**DANIŞMAN ÖĞRENCİ TAKİP FORMU**

 **1. Danışman ve Öğrenciyle Alakalı Bilgiler**

|  |
| --- |
| **DANIŞMANIN** |
| Unvanı Adı Soyadı |  | Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

 | E-posta: |  |
| Tel. No.: |  |
| Sınıfı\*Mezun durumdaysa ya da alttan dersi varsa okuduğu dönemi yazınız. |  |  |

 **2. Öğrenciyle Alakalı Kişisel Bilgiler**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Danışmanına Başvurduğu Tarih |  | BaşvuruKonusu |  |
| Danışmanın Konuya İlişkin İlk Önerileri |  |
| **SORULAR** | **HAYIR** | **EVET** |
| Öğrencinin kronik bir rahatsızlığı mevcut mu? |[ ] [ ]
| Öğrencinin sürekli kullandığı herhangi bir ilaç var mı? |[ ] [ ]
| Öğrencinin herhangi bir bağımlılığı var mı? |[ ] [ ]
| Öğrenci barınma problemi yaşıyor mu? |[ ] [ ]
| Öğrencinin bursa ihtiyacı var mı? |[ ] [ ]
| Öğrencinin psikolojik ya da sosyal herhangi bir destek ihtiyacı var mı? |[ ] [ ]
| Öğrencinin çalışma ortamıyla ilgili sorunu var mı? |[ ] [ ]
| Öğrenci herhangi bir kulüp ya da topluluk bünyesinde mi ve bölüm içi/bölüm dışı etkinliklere katılıyor mu? |[ ] [ ]

* **DİKKAT!**

Yukarıdaki sorulardan herhangi birisine “EVET” cevabı verilmişse aşağıda yer alan kısımda bunları detaylı olarak yazınız.

|  |
| --- |
| * Öğrencinin size son müracaatından sonraki gelişimi ne durumdadır? Size aksedilen mesele çözüme kavuştu mu?
* Öğrencinin yukarıdaki sorularda yer almayan herhangi başka bir problemi var mı?
* Yukarıdaki sorulara verilen “Evet” yanıtlarına yönelik belirtmek istediklerinizle beraber cevaplandırınız ve görüşmeye ilişkin diğer konu ve önerilerinizi yazınız.
 |
|  |
| Danışmanın İmzası |