****

**ÖĞRENCİ TANILAMA FORMU**

**1.KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | Uyruğu |  |
| Doğum Tarihi |  | Okul Numarası |  |
| Yaşadığı İl |  | Doğum Yeri |  |

**2.İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kaldığı yer | Ailesi ( )  Akrabası ( )  Arkadaşı ( )  Yurt ( )  Diğer ……………. | Adres |  |
| e-posta adresi |  | Tel No |  |
| Acil durumda iletişim kurulacak kişi ve telefonu: | | | |

**3. AİLE BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anne Adı Soyadı: | Sağ/Ölü | Eğitimi: | Mesleği: |
| Baba Adı Soyadı: | Sağ/Ölü | Eğitimi: | Mesleği |
| Kardeş Sayısı |  | Öğrenim Durumu: | |
| Kardeş yaşı |  | | |
| Ailede kronik hastalığı/engeli olan kişi sayısı: | | | |
| Ailenin Sosyal Güvencesi: | | | |

**4. SAĞLIK BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Kilo: | Kan Grubu: |
| Boy: | Kronik Hastalık Durumu: |
| Daha önce herhangi bir sağlık sorunu yaşadınız mı, açıklayınız. | |
| Şu anda herhangi bir sağlık sorununuz var mı, açıklayınız. | |

**5. GELİR BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| Gelir durumunuzu nasıl değerlendirirsiniz: □İyi □Orta □ Kötü |
| Burs alıp almadığı Evet ( ) …………..……… Hayır ( ) |
| Çalışıyorsa ailesine maddi desteği var mı? Evet ( ) Hayır ( ) |
| Herhangi bir işte çalışıp çalışmadığı:  a) İşyeri……………………………………………….  b) İşin niteliği…………………………………………  c) Süresi……………………………………………….  d) Adresi……………………………………………… |

**6.EĞİTİM BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mezun olduğunuz okulun adı | Bulunduğu yer | Mezuniyet Yılı | Derecesi |
| Lise |  |  |  |
| Önlisans |  |  |  |
| Lisans |  |  |  |

**Formun Doldurulduğu Tarih: İmza:**

**ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME**

**…..….. DÖNEMİ …İZLEM**

**EĞİTİM**

|  |
| --- |
| Eğitim öğretiminiz ile ilgili geliştirilmesi gereken durum: |

**SOSYAL YAŞAM**

|  |
| --- |
| Kendinizi güçlü gördüğünüz alanlar: |
| Kendinizi zayıf gördüğünüz alanlar: |
| İlgi duyduğunuz uğraşılar ya da hobiler: |
| Katıldığınız kulüp faaliyetleri: |

**BAŞARI DURUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Dönem not ortalaması |  |
| Almakta olunan ders sayısı |  |
| Alt sınıftan alınan ders sayısı |  |
| Dönem içinde (varsa) başarısız olduğunuz dersleriniz ile ilgili bilgiler: |  |

**MESLEKİ KARİYER HEDEFLERİNİZ NELERDİR, KISACA AÇIKLAYINIZ**

|  |
| --- |
|  |

**KİŞİSEL VE MESLEKİ GELİŞİM**

|  |
| --- |
| Dönem boyunca okuduğunuz mesleki kitaplar, katıldığınız / düzenlediğiniz etkinlikler vb. nelerdir? Bunlarla ilgili kısa yorumlarınızı belirtiniz. |

**ÖNERİLER**

|  |
| --- |
| Üniversite, fakülte işleyişi, ders müfredatı, kişisel gelişim ve sosyal yaşam ile ilgili öneriler ve belirtmek istediğiniz görüşleriniz: |

**Formun Doldurulduğu Tarih: İmza:**

**DANIŞMAN DEĞERLENDİRME FORMU**

**….. DÖNEMİ ……… İZLEM**

|  |
| --- |
|  |

**Formun Doldurulduğu Tarih: İmza:**