|  |  |
| --- | --- |
| 1. Öğrenci her dönemin başında danışmanı ile iletişime geçmelidir. Kendisi ile ilgili hazırlanmış formu da doldurmakla yükümlüdür. 2. Öğrenciler form doldurmaya ve/veya danışman görüşmesi yapmaya öğretim elemanının belirtiği danışmanlık saatleri içerisinde randevu alarak gelmelidir. Öğrencilerden uzaktan eğitim sürecinin uygulandığı durumlarda ise akademik danışmanın belirttiği tarih ve saatte online toplantılara katılmaları beklenir.3. Uzaktan eğitim sürecinin uygulandığı durumlarda ise öğrencinin online toplantı esnasında transkriptini danışmanı ile paylaşması beklenir.4. Danışman öğretim elemanlarının **öğrenci bilgi formlarını** bir dosyada arşivlemeleri beklenmektedir.  | Fotoğraf |

|  |  |
| --- | --- |
| Danışmanın Unvanı, Adı Soyadı |  |
| **Öğrenci Kimlik Bilgileri** |
| TC Kimlik Numarası | JHRT |
| Doğum Yeri ve yılı |  |
| Öğrenci No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Bölüm Kayıt Tarihi |  |
| **Aile Bilgileri** |
| Anne Adı-Soyadı ve Mesleği |  |
| Baba Adı-Soyadı ve Mesleği |  |
| Kardeş sayısı ve yaşları |  |
| Ailenin aylık ortalama geliri |  |
| Anne Babanın birlikte/ayrı/boşanma durumlarını belirtiniz |  |
| **İletişim Bilgileri** |
| Kaldığı yerin özelliği(özel veya devlet yurdu, ailesi ile birlikte, kiralık ev, kendi evi, arkadaşları ile birlikte vb) |  |
| Öğrencinin İkametgah Adresi |  |
| Ailesinin adresi |  |
| Öğrencinin Cep telefonu |  |
| Aileden bir yakınının numarası ve kim olduğu |  |

|  |
| --- |
| **Başarı Durumu** |
| Mezun Olduğu Okul (Lise) |  |
| Akademik Ortalama | Güz | Bahar |
| 1.Yıl |  |  |
| 2.Yıl |  |  |
| 3.Yıl |  |  |
| 4.Yıl |  |  |
| Varsa Disiplin Cezası |  |
| **Sağlık Durumu Bilgisi** |
| Sağlık Güvencesi  |  |
| Kronik Rahatsızlıklar |  |
| Sürekli Kullanmak Zorunda Kaldığınız İlaçlar |  |
| Engel Durumu Var mı? Detayları veriniz. |  |
| Psikolojik Destek Gereksiniminiz varsa detaylı açıklayınız |  |
| **Genel Bilgiler** |
| Aldığı Burslar ve Destekler |  |
| Katıldığı Bilimsel Etkinlikler |  |
| Katıldığı Sosyal Etkinlikler |  |
| Üye Olduğu Topluluklar |  |
| Çalışıyor İse Gerekli Bilgiler |  |
| Aylık Gelir durumu |  |
| Hobi ve İlgi Alanlarınızı yazınız |  |
| Diğer eklemek istediğiniz bilgiler varsa bu bölüme yazabilirsiniz |  |

**Formu Doldurma Tarihi:…………….. Öğrenci İmzası:………………..**

**Danışmanın İmzası:……………………**