

AKADEMİK DANIŞMANLIK ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU	
Danışana Ait Bilgiler	
Adı Soyadı:	Öğrenci No:
Doğum Tarihi: .../.../.....	Okula Giriş Tarihi:
Telefon:	E-posta:
Medeni Durum:	Uyruğu:
Şu an İkamet Ettiği Adres:	Birlikte Yaşadığı Bireyler:
Acil durumda ulaşılabilecek kişi ve iletişim bilgisi:	
Gelir Durumu: (a) Gelir giderden az (b) Gelir gidere eşit (c) Gelir giderden fazla	
Gelir Kaynakları:	Sosyal Güvencesi:
Çalışma Durumu:	Burs Alma Durumu:
Kronik Rahatsızlık ve/veya Psikolojik Destek Gereksinimi:	
Aileye Ait Bilgiler	
Anne-Babanın Durumu (sağ/boşanmış/birlikte):	
Eğitim Durumu:	Anne Baba
Meslek:	Anne Baba
Kardeş Sayısı:	Öğrenim gören kardeş sayısı:
Aile Bireylerinde Herhangi Bir Sağlık Sorunu Bulunma Durumu:	
Mesleki/Kişisel Kariyer Yaşamı ve Hedefi:	
Sosyal Yaşam:	
Danışman Adı Soyadı: Danışman Görüşü:	

Kişisel bilgilerimi, bilgim dahilinde danışman öğretim elemanı ile paylaşıyorum. Bilgilerimin gizliliğinin korunacağı ve alınma gerekçesi hakkında danışmanım tarafından gerekli açıklamalar yapılmıştır.

Tarih
İmza