



AKADEMİK DANIŞMANLIK ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

Adı Soyadı:	Öğrenci No:
Doğum Tarihi: .../.../...	Telefon: E mail:
Annenin çalışma durumu:	Kardeş sayısı:
Babanın çalışma durumu:	Öğrenim gören kardeş sayısı:
Yaşadığı yer:	Acil durumda ulaşılabilircek kişi ve iletişim bilgisi:
Ailenin Gelir Durumu (Aşağıdakilerden durumunuza uygun olanı seçiniz) (a) Gelir giderden az (b) Gelir gidere eşit (c) Gelir giderden fazla	
Anne-Babanın Varlığı ve Medeni Durumu Evli/boşanmış/birlikte yaşıyor ve sağ olup olmadıklarını belirtiniz.	
Üniversitede Yaşadığı Yer Devlet yurdu, özel yurt, ev, aile ya da akraba yanında mı kaldığınızı, ne kadar ücret ödediğinizi belirtiniz.	
Aylık Gelir ve Harcama Durumu	
Aldığı/Başvurduğu Burslar ve Destekler	
Çalışma Durumu	
Kronik Rahatsızlık ve/veya Psikolojik Destek Gerekisini Rahatsızlığının kaç yıldır olduğu, kullandığı ilaçlar vb. açıklayınız.	
Engel durumu var mı? Varsa açıklama yapınız.	
Mesleki/Kişisel Kariyer Yaşamı ve Hedefi Mesleki/kişisel yaşam hedefinizi ve buna yönelik yaptığınız çalışmaları belirtiniz.	
Dönem İçinde Okunan Kişisel/Mesleki Gelişim Kitapları Okuduğunuz kitapların bir listesini veriniz.	
Sosyal Yaşam Ders dışı ve profesyonel yaşam dışında geri kalan zamanınızda ne gibi faaliyetler yapıyorsunuz (Kurslar, kulüp faaliyetleri, spor, müzik vb.). Sosyal yaşam açısından karşılaştığınız zorluklar nelerdir?	
Danışmanın Adı Soyadı:	
Danışman Görüşü:	