



İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ
DANIŞMAN – ÖĞRENCİ İLK GÖRÜŞME FORMU



Danışman Öğretim Üyesinin

Tarih: ... /... / ...

Unvanı, Adı - Soyadı :

İmza:

DANIŞMANI OLUNAN ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı		Öğrenci Numarası	
Doğum Yeri, Tarihi		Cinsiyeti	☐ K ☐ E
Eğitime Başlama Yılı- Dönemi:		Mezun Olduğu Okul	
Cep Telefonu:		e-mail adresi	@ogr.yeniyuzyil.edu.tr

ADRES BİLGİLERİ

Kaldığı Yer Adresi	☐ Yurtta ☐ Aile ile evde ☐ Arkadaşlarla/Tek başına evde ☐ Diğer (belirtiniz) Adres:										
Acil Durumda İlk Aranacak İki Yakınının İletişim Bilgileri	<table><tr><td>Yakınlık derecesi :</td><td>Yakınlık derecesi :</td></tr><tr><td>Adı - Soyadı :</td><td>Adı - Soyadı :</td></tr><tr><td>Cep Telefonu :</td><td>Cep Telefonu :</td></tr></table>	Yakınlık derecesi :	Yakınlık derecesi :	Adı - Soyadı :	Adı - Soyadı :	Cep Telefonu :	Cep Telefonu :				
Yakınlık derecesi :	Yakınlık derecesi :										
Adı - Soyadı :	Adı - Soyadı :										
Cep Telefonu :	Cep Telefonu :										
Aile Bilgileri	<table><tr><td>ANNE ☐ Hayatta ☐ Vefat</td><td>BABA ☐ Hayatta ☐ Vefat</td></tr><tr><td colspan="2">Kardeş Sayısı (kendi dâhil) :</td></tr><tr><td colspan="2">Ailede kronik hastalık var mı? : ☐ Hayır</td></tr><tr><td colspan="2">☐ Evet (lütfen açıklayınız)</td></tr><tr><td colspan="2">.....</td></tr></table>	ANNE ☐ Hayatta ☐ Vefat	BABA ☐ Hayatta ☐ Vefat	Kardeş Sayısı (kendi dâhil) :		Ailede kronik hastalık var mı? : ☐ Hayır		☐ Evet (lütfen açıklayınız)			
ANNE ☐ Hayatta ☐ Vefat	BABA ☐ Hayatta ☐ Vefat										
Kardeş Sayısı (kendi dâhil) :											
Ailede kronik hastalık var mı? : ☐ Hayır											
☐ Evet (lütfen açıklayınız)											
.....											



İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ
DANIŞMAN – ÖĞRENCİ İLK GÖRÜŞME FORMU



ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ KİŞİSEL BİLGİLER

1. Öğrencinin kronik sağlık sorunu var mı? (Öğrenci izin verirse kayıt edilebilir)

☐ Evet

☐ Hayır

2. Öğrencinin barınma sorunu var mı?

☐ Evet (lütfen açıklayınız)

☐ Hayır

3. Öğrencinin burs gereksinimi var mı?

☐ Evet (lütfen açıklayınız)

☐ Hayır

4. Öğrencinin belirttiği başka sorunu var mı?

☐ Evet (lütfen açıklayınız)

☐ Hayır

5. Görüşmeye ilişkin öğrencinin belirtmek istediği konular ve öneriler:

6. Görüşmeye ilişkin danışmanın belirtmek istediği konular ve öneriler: