



PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK BİRİMİ
ÖN GÖRÜŞME FORMU

Başvuru Tarihi:

Başvurma Biçimi:

Başvuran kişinin

Adı ve soyadı:..... **Cinsiyet:** K / E

Yaşı: **Medeni Hali:** Bekar/ Evli

Doğum Yeri: **Doğum Tarihi:**

Başvuran Kişiyi Ulaşım

Kendisi/Diğer:.....

İletişim:

Su an yaşadığı yer

Ailesiyle/Akraba yanında/Yurtta/Evde/Arkadaşıyla/Diğer:

Eğitim Bilgileri

Okula devam ediyor/ okuryazar/ okuryazar değil/ ilkokul/ortaokul/lise/üniversite:

Anne:

Yaşı: **Hayatta mı?:** **Öz/üvey:**

Çalışma durumu:

Baba

Yaşı: **Hayatta mı?:** **Öz/üvey:**

Çalışma durumu:

Anne-Baba hayatta ise

Birlikte yaşıyorlar/Ayrı yaşıyorlar/ Diğer:

Daha önce

- a. Yatılı öğrenci olarak okudunuz mu?.....
- b. Görüşme aldınız mı?.....
Ne kadar devam etti?.....
Nereden yardım aldınız?.....

Su anda

- a. Herhangi bir uzman doktordan tedavi alıyor musunuz?
- b. Doktor tavsiyesi/takibinde herhangi bir ilaç kullanıyor musunuz?.....
Hangi ilacı kullanıyorsunuz?.....
Ne için kullanıyorsunuz?.....

LÜTFEN, BİRİMİMİZE BAŞVURMA NEDENİNİZİ KISACA ÖZETLEYİNİZ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

NOT:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

