Akademik Danışmanlık Hizmetleri

Öğrenci Bilgi Formu

**Sevgili Öğrencimiz,**

Aşağıda vereceğiniz bilgiler, sizi daha iyi tanıyabilme ve buna bağlı olarak da daha iyi hizmet sunabilme amacına yöneliktir. Bilgilerinizin doğruluğu bu açıdan çok önemlidir.

|  |  |
| --- | --- |
| A. KİŞİSEL BİLGİLERİNİZ | |
| Adınız Soyadınız :  Yeni Çekilmiş  Fotoğraf |
| Doğum Tarihiniz (Gün / Ay / Yıl) |
| Programınız: |
| Numaranız: |
| İletişim Bilgileriniz:  Sabit Tel:  Cep Tel:  E-posta: ………………..@............................................ |
| Barınma Adresiniz: | |
| Herhangi bir Sosyal Güvenceniz Var mı (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı vb.)? Evet Hayır | |
| B. ÖĞRENCİLİK BİLGİLERİNİZ | |
| Mezun Olduğunuz Lise ve İli /İlçesi: | |
| Lise Bitirme Dereceniz ve Bitirme Tarihiniz: | |
| Yerleşme Puanınız : | |
| Varsa Almış Olduğunuz Burslar : | |
| Akademik Danışmanınızın Unvanı ve Adı Soyadı: | |
| **C. AİLE BİLGİLERİNİZ** | |
| Babanızın Adı Soyadı:  Annenizin Adı Soyadı: | |
| Anneniz ve Babanız : Beraber Yaşıyor Boşanmış | |
| Anne ve Babanızdan Farklı Kişilerin Yanında mı yaşıyorsunuz? Evet Hayır | |
| Babanız; Sağ Ölü Öğrenim Durumu : Mesleği:  Öz Üvey | |
| Anneniz; Sağ Ölü Öğrenim Durumu : Mesleği:  Öz Üvey | |
| Ailenizin Adresi ve Telefonu: | |
| Kardeşlerinizin; Doğum Yılı Mezun Olduğu Okul Türü Mesleği  1.  2.  3.  4. | |
| Okuyan Kardeş(ler)iniz var mı? Evet Hayır Evet ise sayısı:…. | |
| Ailenizin Aylık Geliri (TL): 1000 ve altı 1001-1500 1501-2000 2001-2500 >2500 | |

Lütfen Arka Sayfaya Geçiniz… Lütfen Arka Sayfaya Geçiniz… Lütfen Arka Sayfaya Geçiniz…

|  |
| --- |
| **D. KENDİNİZİ TANIMLAMA** |
| Kendinizi Beş Cümle İle Tanımlayınız: |
| E. KURS VE SERTİFİKALAR |
| Aldığınız Kurs ve Sertifikalar: |
| E. İNGİLİZCE DİL DÜZEYİNİZİ PUANLAYINIZ: 1-Çok Zayıf 2-Zayıf 3-Orta 4-İyi 5-Çok İyi |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **DİNLEME** | **OKUMA** | **KARŞILIKLI KONUŞMA** | **YAZMA** | |  |  |  |  |   Varsa Diğer Yabancı Dil(ler) ve Düzey(ler)i: |
| F. İLGİ ALANLARINIZ |
| İlgilendiğiniz Sosyal veya Diğer Faaliyetler / Hobileriniz: |
| G. İŞ TECRÜBENİZ |
| Varsa Daha Önce Çalıştığınız İşletmeler / Kurumların Faaliyet Alanı ve Unvanı (Sadece staj amaçlı çalıştıysanız bunu ayrıca belirtiniz): |
| Çalışıyorsanız, İşletmenin / Kurumun Faaliyet Alanı ve Unvanı (Eğer işletmeyi siz yönetiyorsanız veya ortağı iseniz bunu ayrıca belirtiniz) : |
| H. BEKLENTİLERİNİZ |
| Bu bölümü seçmenizde sizi yönlendiren kişi/kişiler kimlerdir? |
| Bölümümüze Yerleşmekten Memnun musunuz? Evet Hayır Henüz Karar Veremiyorum  Cevabınız Hayır ise Neden?: |
| Bölümümüzü seçme neden(ler)inizi lütfen belirtiniz:  1)  2)  3) |
| Bölümden beklentileriniz: |
| Mezuniyet Sonrası Hedefleriniz: |
| I. DANIŞMANIN GÖRÜŞLERİ (Bu Kısım Danışman Tarafından Doldurulacaktır) |
|  |