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 ÇekilmişFotoğraf |
| 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 VeremiyorumCevabınız 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) |
|  |