

## M.S.K.Ü TIP ÖĞRENCİ DANIŞMANLIK İZLEM FORMU

ÖĞRENCİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ	
Adı ve Soyadı	FOTOĞRAF
T.C. No'su/Pasaport No/Uyruk	
Akademik Yıl/ Sınıfı	
E-Postası	
Telefon Numarası	
Kaldığı Yer ve Adresi	
Mezun Olduğu Okul	<input type="checkbox"/> Genel Lise <input type="checkbox"/> Sağlık Meslek Lisesi <input type="checkbox"/> Fen Lisesi <input type="checkbox"/> Anadolu Lisesi <input type="checkbox"/> Diğer...

DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI BİLGİLERİ		
	... / ...	... / ...
Adı ve Soyadı		
Unvanı		
Bölümü		

DANIŞMANLIK YAPILAN ÖĞRENCİ BİLGİLERİ						
Bilgi/Açıklama	... / ...		... / ...			
Anne	<input type="checkbox"/> Sağ	<input type="checkbox"/> Ölü	<input type="checkbox"/> Sağ	<input type="checkbox"/> Ölü	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Baba	<input type="checkbox"/> Sağ	<input type="checkbox"/> Ölü	<input type="checkbox"/> Sağ	<input type="checkbox"/> Ölü	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Anne çalışma durumu	<input type="checkbox"/> Çalışıyor	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	<input type="checkbox"/> Çalışıyor	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Baba çalışma durumu	<input type="checkbox"/> Çalışıyor	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	<input type="checkbox"/> Çalışıyor	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Kendinizden hariç kardeş sayınız nedir?					<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Ailenin aylık ortalama geliri nedir?	... TL		... TL		<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Kronik hastalığınız var mı?	<input type="checkbox"/> Evet (...)	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (...)	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Sürekli kullandığınız ilaç var mı?	<input type="checkbox"/> Evet (...)	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (...)	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Barınma sorununuz var mı?	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Kaldığınız yer neresi?	<input type="checkbox"/> Devlet Yurdu	<input type="checkbox"/> Özel Yurt	<input type="checkbox"/> Devlet Yurdu	<input type="checkbox"/> Özel Yurt	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
	<input type="checkbox"/> Arkadaş	<input type="checkbox"/> Akrapa	<input type="checkbox"/> Arkadaş	<input type="checkbox"/> Akrapa		
	<input type="checkbox"/> Aile	<input type="checkbox"/> Apart	<input type="checkbox"/> Aile	<input type="checkbox"/> Apart		
	<input type="checkbox"/> Diğer (...)		<input type="checkbox"/> Diğer (...)			
Bursunuz var mı? Varsa miktarını yazınız.	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Var	<input type="checkbox"/> Yok	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
	Varsa Miktarı : ... TL		Varsa Miktarı : ... TL		<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Spor ile ilgileniyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet (...)	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (...)	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	
Üniversitede sosyal kulüplere üye misiniz?	<input type="checkbox"/> Evet (...)	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Evet (...)	<input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Cevap Vermek İstemedi.	

