



T.C.  
HARRAN ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ



ÖĞRENCİ DANIŞMANLIĞI TAKİP FORMU

Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
				1 / 4

DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİNİN

Unvanı, Adı, Soyadı :	Tarih: ..... / ..... / 201...
Anabilim / Bilim Dalı :	

ÖĞRENCİNİN

<b>T. C. Kimlik No:</b>	
Adı, Soyadı :	Fotoğraf
Numarası :	
Cinsiyeti : <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E	
Doğum Yeri :	
Doğum Tarihi : .../.../20..	
Telefon no :	
E-posta :	
Mezun Olduğu Okul :	
Mezuniyet Yılı :	
Üniversite Yerleştirme Sınavı Giriş Puanı:	Tercih Sırası:
Üniversitemize Giriş Tarihi:	
Burs Alıyor mu? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet	
Nereden Aldığı:	
Miktarı:	
Kaldığı Yer/ Adres:	
Yaşadığı yerle ilgili olarak: <input type="checkbox"/> Ailemle Şanlıurfa'da yaşıyorum. <input type="checkbox"/> Ailem Şanlıurfa dışında ve evde kalıyorum <input type="checkbox"/> Yakınlarımla yanında kalıyorum. <input type="checkbox"/> Ailem Şanlıurfa dışında ve yurttan kalıyorum. <input type="checkbox"/> Diğer.....	
Kaldığınız yurdun türü (varsa) : <input type="checkbox"/> Devlet yurdu <input type="checkbox"/> Özel yurt <input type="checkbox"/> Pansiyon	
Kaldığınız yurt/pansiyon ismi :	
Şanlıurfa'da yaşayan yakını var mı? <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Var	
Acil durumlarda ulaşabileceğimiz Şanlıurfa'da yaşayan iki yakınımızın iletişim bilgileri	
1 Yakınlık derecesi : Adı, Soyadı : Telefon no :	2 Yakınlık derecesi : Adı, Soyadı : Telefon no :

## ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ AİLEVİ BİLGİLER

**Aile ikametgâh adresi:**

**ANNE**  Yaşıyor  Vefat etmiş

**BABA**  Yaşıyor  Vefat etmiş

**Adı, Soyadı** :  
**Telefon no** :  
**E-posta** :  
**İş durumu** :  
**Eğitim Durumu** :  İlkokul  Ortaokul  
 Lise  Üniversite

**Adı, Soyadı** :  
**Telefon no** :  
**E-posta** :  
**İş durumu** :  
**Eğitim Durumu** :  İlkokul  Ortaokul  
 Lise  Üniversite

**Anne ve babanın evlilik durumu**  Evli  Boşanmış

**Ailenizin aylık ortalama geliri:**  Geliri giderinden az  
 Geliri giderine eşit  
 Geliri giderinden fazla

**Kardeş sayısı:**

**Okuyan kardeş sayısı:**

**Kardeş eğitim durumu (Sayı):**  .... İlköğretim  .....Ortaöğretim  .... Yükseköğretim

**Ailede kronik hastalık var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

**Ailede psikolojik hastalık var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

## ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ KİŞİSEL BİLGİLER

**Öğrencinin kronik sağlık sorunu var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

**Öğrencinin sürekli kullandığı ilaçlar var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

**Öğrencinin barınma sorunu var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

**Öğrencinin burs gereksinimi var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

**Öğrencinin sosyal destek gereksinimi var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

**Öğrencinin psikolojik destek gereksinimi var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

**Öğrencinin çalışma ortamı ile ilgili sorunu var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

**Öğrencinin belirttiği başka sorunu var mı?**  Hayır  Evet (lütfen açıklayınız)

## ÖĞRENCİNİN OKUL BİLGİLERİ

Tıp Eğitimi seçmenizin sebebi yandakilerden hangisi/hangileridir? (birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz)	<input type="checkbox"/> Ailemin tercihi ve yönlendirmesi <input type="checkbox"/> Tamamen kendi tercihim <input type="checkbox"/> Bu bölümde okuyan arkadaşlarımın etkisi <input type="checkbox"/> Bir meslek sahibi olmak için <input type="checkbox"/> Sosyal çevre edinmek için <input type="checkbox"/> Bu alan ilgimi çektiği için <input type="checkbox"/> Diğer (lütfen belirtin).....
Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi'ni seçmenizin sebebi yandakilerden hangisi/hangileridir? (birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz)	<input type="checkbox"/> Eğitim kalitesinin yüksek olduğuna inandığım için <input type="checkbox"/> Askerliğimi tecil ettirmek için <input type="checkbox"/> Ailem istediği için <input type="checkbox"/> Sadece üniversite diplomasına sahip olmak için <input type="checkbox"/> Başka bir üniversiteye girememiş olduğum için <input type="checkbox"/> Başka bir üniversitede başarısız olduğum için <input type="checkbox"/> Diğer:.....
Üyesi olduğu dernek /kulüp/ kuruluş vs. var mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet	
Varsa adı:	
Kütüphaneye üye mi? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet	

## ÖĞRENCİNİN SOSYAL FAALİYETLERİ

<b>ÖĞRENCİNİN KATILDIĞI KULÜBLER</b>	
<b>ÖĞRENCİNİN KATILDIĞI PROJELER</b>	
<b>ALDIĞI GÖREVLER</b>	

**ÖĞRENCİNİN BAŞARI DURUMLARI**  
**AKADEMİK ORTALAMA**

YIL	Komite 1	Komite 2	Komite 3	Komite 4	Komite 5	Komite 6	Final	Bütünleme
1. YIL								
2. YIL								
3. YIL								

**STAJLAR**

4. YIL		Çocuk Sağlığı ve Hast.	İç Hast.	Kadın Hast. ve Doğum	Genel Cerrahi	Kardiyoloji	Göğüs Hast.
Staj Notu							
5. YIL		Göz Hast.	Ortopedi ve Travmatoloji	Nöroloji	Deri ve Zührevi Hast.	Ruh Sağlığı ve Hast.	Anestezi. ve Reanimasyon
	Staj Notu						
		Üroloji	Çocuk Cerrahisi	Beyin ve Sinir Cerrahisi	Fizik Ted.ve Rehab.	Enfeksiyon Hast.	Adli Tıp
	Staj Notu						
		Radyoloji	Kulak Burun Boğaz Hast.	Seçmeli 1	Seçmeli 2		
Staj Notu							
6. YIL		İç Hast.	Çocuk Sağlığı ve Hast.	Acil Tıp	Kadın Hast.ve Doğum	Genel Cerrahi	Kardiyoloji
	Staj Notu						
		Aile Hekimliği	Halk Sağlığı	Ruh Sağlığı ve Hast.	Seçmeli 1	Seçmeli 2	
Staj Notu							
DISİPLİN CEZALARI							
YAPTIĞI STAJLAR							

**Görüşmeye ilişkin belirtmek istediğiniz diğer konular ve önerileriniz:**

**Not:** Lütfen formun bir kopyasını saklayıp, bir kopyasını Öğrenci İşleri Şefliğine gönderiniz