



T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ
GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
ÖĞRETİM ÜYELERİNİN
ÖĞRENCİNİN DURUMUNU İZLEME FORMU

Sınıfı:

Tarih				
Öğrencinin Adı Soyadı:				
Okul Numarası:				
Cinsiyeti	<input type="checkbox"/> Kadın	<input type="checkbox"/> Erkek		
Mezun Olduğunuz Lise ve İli				
Öğrencinin İletişim Bilgileri:	Adres: Telefon: E-mail:			
Medeni Durumunuz:	<input type="checkbox"/> Evli	<input type="checkbox"/> Bekar		
Danışmanın Adı Soyadı:				
ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ BİLGİLER				
AİLE BİLGİLERİ				
1)Baba <input type="checkbox"/> Hayatta <input type="checkbox"/> Değil	<input type="checkbox"/> Çalışıyor	<input type="checkbox"/> Emekli	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	
	İşi:	Hangi Kurumdan:		
2)Anne <input type="checkbox"/> Hayatta <input type="checkbox"/> Değil	<input type="checkbox"/> Çalışıyor	<input type="checkbox"/> Emekli	<input type="checkbox"/> Çalışmıyor	
	İşi:	Hangi Kurumdan:		
3)Anne ve Baba birlikte mi?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	Diğer.....	
4)Kardeşiniz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır	ise Sayısı:.....	
SOSYO-EKONOMİK DURUM				
5)Ailenizin aylık gelir düzeyi (TL)	<input type="checkbox"/> Alt (1000 TL' den az)	<input type="checkbox"/> Orta (alt) (1000-3000)	<input type="checkbox"/> Orta (üst) (3000-5000)	<input type="checkbox"/> Üst 5000 ve üstü
6)Ailenizin oturduğu ev	<input type="checkbox"/> Kira	<input type="checkbox"/> Kendimize Ait	Diğer.....	

GM-FR-EÖG-04 REV 02

© 2009. Bu doküman U.Ü.Gıda Mühendisliği Bölümüne aittir. Başkaları tarafından kullanılamaz ve çoğaltılamaz.



T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ
GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
ÖĞRETİM ÜYELERİNİN
ÖĞRENCİNİN DURUMUNU İZLEME FORMU

7)Çalışma zorunluluğunuz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
8)Burs alıyor musunuz?	<input type="checkbox"/> Evet Nereden: Miktarı: Burs aylık ihtiyacınızın ne kadarını karşılıyor:	<input type="checkbox"/> Hayır		
9)Barınma ihtiyacınızı nasıl karşılıyorsunuz?	<input type="checkbox"/> Ailemle Kalıyorum	<input type="checkbox"/> Özel Yurtta Kalıyorum	<input type="checkbox"/> Devlet Yurdunda Kalıyorum	<input type="checkbox"/> Kiralık Evde Kalıyorum
Diğer:				
ÖĞRENCİNİN SAĞLIK DURUMU				
10)Herhangi bir hastalığınız var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
11)Sürekli kullanmak zorunda olduğunuz bir ilaç var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
12)Herhangi bir engeliniz var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
13)Psikolojik desteğe ihtiyacınız var mı?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır		
14)Kan grubunuz nedir?			
ÖĞRENCİNİN SOSYAL FAALİYETLERİ				
15)Özel yetenek ve ilgi alanlarınız nelerdir?	Profesyonel olarak yaptığınız spor ya da sanat dalı var mı? Belirtiniz?..... Diğer:.....			
16)Katıldığınız veya katılmayı düşündüğünüz sosyal aktiviteler, topluluklar vb. var mı? Belirtiniz?				



T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ
GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
ÖĞRETİM ÜYELERİNİN
ÖĞRENCİNİN DURUMUNU İZLEME FORMU

BÖLÜMÜNÜZE AİT GÖRÜŞLERİNİZ					
17) Bölümünüzü bu mesleği bilerek mi seçtiniz?	Fikrim yok <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>		
18) Bölümünüzü tercih etmenizdeki en önemli neden nedir?	<input type="checkbox"/> Kaliteli Eğitim	<input type="checkbox"/> Mesleki Bilgi	<input type="checkbox"/> ÖSS Puanı	<input type="checkbox"/> Genel Mühendislik Eğitimi Almak	<input type="checkbox"/> Diğer
19) U.Ü.Z.F. Gıda Mühendisliği Bölümü kaçınıcı tercihiniz?	<input type="checkbox"/> 1-3	<input type="checkbox"/> 4-6	<input type="checkbox"/> 7-9	<input type="checkbox"/> 10-12	<input type="checkbox"/> 13-
20) Seçtiğiniz bu bölüme gelmekle doğru bir tercih yaptığınızı düşünüyor musunuz?	Fikrim yok <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>		
21) Bölümünüzdeki eğitimi mesleki başarınız için yeterli buluyor musunuz?	Fikrim yok <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>		
22) Bölümdeki seçmeli dersleri yeterli buluyor musunuz?	Fikrim yok <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>		
23) Yaptığınız stajların mesleki gelişiminize olumlu katkılar sağladığını düşünüyor musunuz?	Fikrim yok <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>		
24) Alt yarıyıldardan dersiniz var mı / sınıf tekrarı yaptınız mı?	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>		Sınıf tekrarı yaptım <input type="checkbox"/>	
	Başarısız olduğunuz dersler:				
25) Almayı düşündüğünüz seçmeli dersler nelerdir?	1) 2) 3) 4)	5) 6) 7) 8)			



T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ
GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
ÖĞRETİM ÜYELERİNİN
ÖĞRENCİNİN DURUMUNU İZLEME FORMU

26) Bölümünüzden duyduğunuz genel memnuniyet düzeyini belirtiniz?	Çok Az <input type="checkbox"/>	Az <input type="checkbox"/>	Orta <input type="checkbox"/>	İyi <input type="checkbox"/>	Çok İyi <input type="checkbox"/>
27) Yatay-Dikey Geçiş yaptınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet Hangi Üniversite/Bölüm:			<input type="checkbox"/> Hayır	
KARİYER PLANLAMASI					
28) Bölümünüzde Yüksek Lisans yapmayı düşünüyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>		
29) Yurt içinde diğer bir kurumda Yüksek Lisans yapmayı düşünüyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>		
30) Lisans eğitiminden sonra yurt dışında eğitiminize devam etmeyi düşünüyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>		
31) Mezuniyet sonrası kariyer planınız nedir? Bunu gerçekleştirmek için ne gibi hazırlıklar yapıyorsunuz?					
32) Anadiliniz dışında herhangi bir yabancı dil biliyor musunuz? Belirtiniz.	Evet <input type="checkbox"/> 1) 2) 3)			Hayır <input type="checkbox"/>	
33) Yabancı dilinizin yeterli olduğunu düşünüyor musunuz?	Evet <input type="checkbox"/>			Hayır <input type="checkbox"/>	
34) Yabancı dilinizi geliştirmek için herhangi bir faaliyette bulunuyor musunuz? Belirtiniz.	Evet <input type="checkbox"/> Belirtiniz:			Hayır <input type="checkbox"/>	
35) Yabancı Dil konusu hakkında diğer görüşleriniz?					
36) Bu anketi yeterli buluyor musunuz?	Fikrim yok <input type="checkbox"/>		Hayır <input type="checkbox"/>	Evet <input type="checkbox"/>	
37) Anket dışında eklemek istediğiniz bir konu ya da ankette yer almasını istediğiniz ilave bir soru var mı? Belirtiniz.				



T.C.
ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ ZİRAAT FAKÜLTESİ
GIDA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
ÖĞRETİM ÜYELERİNİN
ÖĞRENCİNİN DURUMUNU İZLEME FORMU

Danışmanın Öğrenci Hakkındaki Görüşleri	Ekonomik Durumu:..... Akademik Başarısı:..... Kariyer Planı:..... Yabancı Dil Düzeyi:..... Sosyal Faaliyetleri:..... Psikolojik Durumu:.....