|  |  |
| --- | --- |
| **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK LİSANS PROGRAMI**  **ÖĞRENCİ TANIMA VE TAKİP FORMU** | **FOTOĞRAF** |
| **Öğrencinin Adı-Soyadı:** |
| **Öğrenci Numarası:** |
| **Bölüme Kayıt Olduğu Eğitim-Öğretim Yılı:………………-…………….** | |
| **Formu Danışman Hocasına Teslim Tarihi:………………/……………./………..** | |
| **Danışman Öğretim Üye/Elemanı:** | |
| **Öğrencinin İletişim Bilgileri:**  **Cep telefonu: +90 (……..) ……………………**  **e-posta adresi:………………………………..@............................................**  **Bursa’da yaşadığı yerin açık adresi:**  **Ailesinin yaşadığı yerin açık adresi:** | |
| **Acil durumda ailesinden ulaşılmasını istediği kişinin:**  **Adı-Soyadı:**  **Yakınlık Derecesi:**  **Cep telefonu:**  **Açık Adresi:** | |
| **BİRİNCİ SINIF**  **Formun Doldurulduğu Tarih: ……/…………/……….**  **Yıl İçinde Gözlem ve Yorumlar:**  **Öğretim Üye/Elemanın Dönem Sonu Kontrol Tarihi ve Notu:……/…………/……….**  **İmzası:** | |
| **İKİNCİ SINIF**  **Formun Doldurulduğu Tarih: ……/…………/……….**  **Öğretim Üye/Elemanın Dönem Başı Kontrol Notu (Öğrencinin alamadığı dersler/kalacak yer vs sorun teşkil edebilecek durumlar):**  **Yıl İçinde Gözlem ve Yorumlar:**  **Öğretim Üye/Elemanın Dönem Sonu Kontrol Tarihi ve Notu:……/…………/……….**  **İmzası:** | |
| **ÜÇÜNCÜ SINIF**  **Formun Doldurulduğu Tarih: ……/…………/……….**  **Öğretim Üye/Elemanın Dönem Başı Kontrol Notu (Öğrencinin alamadığı dersler/kalacak yer vs sorun teşkil edebilecek durumlar):**  **Yıl İçinde Gözlem ve Yorumlar:**  **Öğretim Üye/Elemanın Dönem Sonu Kontrol Tarihi ve Notu:……/…………/……….**  **İmzası:** | |
| **DÖRDÜNCÜ SINIF**  **Formun Doldurulduğu Tarih: ……/…………/……….**  **Öğretim Üye/Elemanın Dönem Başı Kontrol Notu (Öğrencinin alamadığı dersler/kalacak yer vs sorun teşkil edebilecek durumlar):**  **Yıl İçinde Gözlem ve Yorumlar:**  **Öğretim Üye/Elemanın Dönem Sonu Kontrol Tarihi ve Notu:……/…………/……….**  **İmzası:** | |
| **MEZUNİYET DURUMU:**  **Öğrencinin Adı-Soyadı:**  **Numarası:**  **Öğrencinin mezuniyeti: Uygundur …… Uygun Değildir…..**  **Danışman Öğretim Üye/Elemanı**  **(Ad-Soyadı, Tarih, İmza)**  **Bölüm Başkanı**  **(Ad-Soyadı, Tarih, İmza)** | |

|  |
| --- |
| **Öğrenci Özel Durum Bilgilendirme Formu**  **Var / Yok sorularında işaretlemek istediğiniz yanıtın yanına (X) işaretini koyun.** |
| **Öğrencinin**  **Adı-Soyadı:**  **Cep telefonu: +90 (……..) ……………………**  **Doldurulma Tarihi:………../……………./……………..**  **Kaçıncı Sınıf:** |
| **Kronik Hastalık Varlığı:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **İlaç Kullanımı:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **Burs Gereksinimi:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **Sosyal Destek Gereksinimi:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **Psikolojik Destek Gereksinimi:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **Çalışma Ortamı Gereksinimi:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **Boş Zaman Aktivitesi Olarak Yaptığı Etkinlikler:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **Düzenli Yaptığı Spor Aktivitesi:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **Düzenli Yaptığı Sanatsal Aktivite:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |
| **Bilinmesini İstediği Özel Bir Durum Varlığı:**  **Yok:**  **Var:**  **Varsa detay veriniz:** |