

PSİKOLOJİK DANIŞMANLIK BAŞVURU FORMU

Danışanın;	
İsim – Soyisim	
Başvuru Tarihi	
e- posta	
Telefon	
Doğum Tarihi / Yeri	
Fakülte/MYO/Enstitü	
Bölüm /Program	
Sınıf	

Daha önce psikolojik / psikiyatrik yardım aldınız mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Evet ise, Kiminle/kimlerle görüştünüz?	
Hangi yıl / Ne kadar süre?	
Halen kullandığınız bir psikiyatrik ilaç var mı? Evet ise lütfen ilacın/ilaçların adını ve dozunu belirtin.	☐ Hayır ☐ Evet _____
Psikolojik danışmanlık birimine başvuru nedeninizi lütfen kısaca belirtin.	
Psikolojik danışmanlık biriminden beklentilerinizi lütfen kısaca belirtin.	
Psikolojik danışmanlık birimine başvurmaya nasıl karar verdiniz?	Kendim ☐ Arkadaş ☐ Sağlık Biriminin (Revir) Yönlendirmesi ☐ İdari personel yönlendirmesi ☐ Akademik personel yönlendirmesi ☐ Aile Yönlendirmesi ☐ Okul Dışından Birinin Yönlendirmesi ☐ Diğer ☐

Görüşme randevusunun planlanabilmesi için, ders programınızı göz önünde bulundurarak hangi gün ve saat aralıklarında müsait olduğunuzu belirtiniz (Mümkün olduğunca fazla seçenek belirtmeniz, randevu sürecinizi hızlandıracaktır).				
Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma