

ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

ÖĞRENCİ İLK DEĞERLENDİRME VE TANIMA FORMU (FORM 1)

Bu form Zonguldak Bülent Ecevit Üniversitesi Tıp Fakültesi'ne kayıt sırasında Öğrenci İşleri Tarafından doldurulur ve kayıt yılına göre klasör içerisinde muhafaza edilir. Danışman Öğretim üyesi tarafından doldurulan Form 2 ve Form 3 de bu forma yıl sonunda eklenir

ÖĞRENCİNİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

ADI-SOYADI:

NO:

CİNSİYET:

DOĞUM TARİHİ:

MEZUN OLDUĞU LİSE:

OKULUMUZA KAYIT OLDUĞU DÖNEM:

ZONGULDAK ADRESİ:

AİLESİNİN İKAMET ADRESİ:

CEP TELEFON NUMARASI:

E-POSTA ADRESİ:

ZONGULDAKTA YAKINININ BİLGİLERİ (VARSA):

ADI-SOYADI:

İKAMET ETTİĞİ ADRES:

TELEFON NUMARASI:

ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ KİŞİSEL BİLGİLER

KRONİK SAĞLIK SORUNU VAR YOK

KRONİK SAĞLIK SORUNU (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ):

KAN GRUBU

SÜREKLİ KULLANDIĞI İLAÇ VAR YOK

SÜREKLİ KULLANDIĞI İLAÇ (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ):

ALLERJİ ÖYKÜSÜ VAR YOK

ALLERJİ ÖYKÜSÜ (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ):

PSİKOLOJİK DESTEK GEREKSİNİMİ VAR YOK

PSİKOLOJİK DESTEK GEREKSİNİMİ (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ):

BARINMA SORUNU VAR YOK

BARINMA SORUNU (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ):

ÇALIŞMA ORTAMI SORUNU VAR YOK

ÇALIŞMA ORTAMI SORUNU (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ):

ÖĞRENCİNİN AİLESİ İLE İLGİLİ GENEL BİLGİLER

ANNE	HAYATTA <input type="checkbox"/>	VEFAT ETTİ <input type="checkbox"/>	ŞEHİT/GAZİ <input type="checkbox"/>
ANNE ADI/SOYADI			
ANNE TELEFONU			
ANNE MESLEĞİ			
ANNE E-POSTA			
BABA	HAYATTA <input type="checkbox"/>	VEFAT ETTİ <input type="checkbox"/>	ŞEHİT/GAZİ <input type="checkbox"/>
BABA ADI/SOYADI			
BABA TELEFONU			
BABA MESLEĞİ			
BABA E-POSTA			
ANNE-BABA EVLİLİK DURUMU	EVLİ <input type="checkbox"/>	BOŞANMIŞ <input type="checkbox"/>	
KARDEŞ	VAR <input type="checkbox"/>	YOK <input type="checkbox"/>	
KARDEŞ SAYISI			
AİLEDE KRONİK HASTALIK	VAR <input type="checkbox"/>	YOK <input type="checkbox"/>	
AİLEDE KRONİK HASTALIK VARSA (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ):			
AİLEDE PSİKOLOJİK HASTALIK	VAR <input type="checkbox"/>	YOK <input type="checkbox"/>	
AİLEDE PSİKOLOJİK HASTALIK VARSA (LÜTFEN AÇIKLAYINIZ):			