**PSİKOLOJİK DANIŞMA VE GELİŞİM MERKEZİ**

**ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

Tarafıma Kişisel Verilerin Korunması Kanunu hakkında aydınlatma yapılmış olup, işbu belge/form ile vermiş olduğum kişisel verilerimin; belge/formun verilmesini gerektiren amaçlar ile aydınlatma metni ve ilgili mevzuatta yer alan hususlarla sınırlı olmak üzere işlenmesini ve aktarılmasını kabul ediyorum.

Ad-Soyad İmza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Soyadı: | | | | Adı: | | | | | |
| Öğrenci No: | K E Diğer/belirtmeyi tercih etmiyorum  Cinsiyet: | | | | | | Medeni Durum:  Bekar  Evli | | |
| Doğum Tarihi: | | | Doğum Yeri: | | | | | Geldiği Yer: | |
| Sürekli Adresi :  Tel: | Şu Anda Bulunduğu Adresi :  Tel: | | | | | Başvuru Tarihi:  ....... / ....... / ....... | | Kendi Aracı ile  Başvuru Şekli: | |
| Başvuru Nedeni: | | | | Daha Önce Yok Var Kime / Ne Zaman ?  Başvurusu: | | | | | |
| Fakülte:  Bölüm: | Haz.1 Haz.2 1 2 3 4    Y.Lisans Doktora | | | | | | | | Mezun Olduğu Lise: |
| Okudu Okumadı  Hazırlık: | | Burslu Burssuz | | | Yok Var Kaç Yıl Sınıf  Eğitim Yıl Kaybı: | | | | |
| Mesleği Eğitimi Yaşı Öz Üvey Ölmüş Boşanmış  Anne: | | | | | | | | | Birlikte Olduğu Ebeveyn:    Anne-Baba birlikte  Anne    Baba    Diğer |
| Baba: | | | | | | | | |
| Kız Erkek  Kardeşler: Sayısı    Yaşları | | | | E-mail:  Cep Tel: | | | | | |

Sağlık Sorunu: ............................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

Sürekli Kullandığı İlaçlar: ..........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................

**PSİKOLOJİK DANIŞMA VE GELİŞİM MERKEZİ’NDEKİ UYGULAMALAR**

Bilkent Üniversitesi Psikolojik Danışma ve Gelişim Merkezi’nden (PDGM) yararlanan öğrencilerimizin özellikle aşağıdaki konulara dikkat etmeleri gerekmektedir:

1. Bireysel görüşmelerin süresi 50 dakikadır. Görüşmeler her hafta aynı gün ve aynı saatte yapılmaktadır. Öğrenci görüşmelere/oturumlara haber vermeden geç gelirse geç kaldığı süre görüşme/oturum süresinin içine katılmaktadır.
2. Öğrenci görüşmelere/oturumlara 15 dakikadan sonra geç gelirse görüşmeye alınmamaktadır.
3. Bireysel danışmanın süresi 1 takvim yılı içerisinde, haftada 1 gün olmak üzere 4 görüşme yapıldıktan sonra gerekli görüldüğü takdirde +4 görüşme daha yapılabilmektedir. PDGM, öğrenciye verilen tarih, gün ve saati daha çok öğrenciye hizmet verebilmek için, danışanın da onayını alarak, değiştirme hakkını saklı tutar.
4. Görüşmeye/oturuma gelmeyi engelleyecek ya da geç gelinmesine neden olacak bir durum (istirahat raporu, sınav vb.) söz konusu olduğunda, bunun görüşmeden/oturumdan bir gün önce ya da olabildiğince erken bir tarihte merkez sekreterliğine ya da ilgili uzmana bildirilmesi gerekmektedir.
5. Görüşmelere/oturumlara 2 devamsızlık hakkı bulunmaktadır. 1. devamsızlık sonrası, 1 seans hakkı silinmekte, 3 devamsızlıkla öğrenci programdan çıkarılmakta ve ancak sonraki akademik yılda yeniden başvuru kabul hakkı bulunmaktadır.
6. Grup çalışmalarına kayıt olmak için ilgili uzman ile öngörüşmeye katılmak gerekmektedir.
7. Grup çalışmalarına katılımda, grup oturumları sırasında paylaşılanların tamamen gizli tutulması gerekmektedir.
8. Online yapılan görüşmelerde/oturumlarda öğrencinin yalnız olduğu, sessiz ve kapalı bir ortamdan katılması gerekmektedir.
9. PDGM çalışma saatleri hafta içi 08:30-17:30’dur. Hafta sonları ve resmi tatillerde çalışılmamaktadır.

***Yukarıda yazılı olan uygulamaları okudum ve anladım.***

Tarih:

Öğrencinin İsim ve Soyadı: İmzası: