



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
DANIŞAN BAŞVURU FORMU
(Engelli Öğrenci Birimi)

Danışan İletişim Bilgileri

Başvuru Tarihi		Başvuru Saati		Başvuru Şekli	Yüz yüze <input type="radio"/>	Online <input type="radio"/>	Telefonla <input type="radio"/>
Yeni Başvuru		İkinci veya daha fazla		Tarihi / Tarihleri			
Adı Soyadı			Bölüm / Fakülte / Yüksekokul / Enstitü				
T.C. No			Öğrenci No				
Telefon No			Merkeze Yönlendiren varsa, Adı Soyadı				
E-Mail			Stu Uzantılı E-Mail				
Yakınının (1) Adı Soyadı			Yakınlık Derecesi		Tel.		
Yakınının (2) Adı Soyadı			Yakınlık Derecesi		Tel.		

*Bu alan ilgili birim görevlileri tarafından doldurulacaktır.

Randevu Bilgileri

Görüşme Yapacak Psikoloğun Adı Soyadı			
Ön görüşme tarihi		Saati	

Başvuruyu Alan Kişinin;

Adı Soyadı		Görevi		İmza	
------------	--	--------	--	------	--

Başvuruyu alan personelin notu: