FOTOĞRAF

**ŞARKİKARAAĞAÇ FEN LİSESİ**

**PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK BİRİMİ**

**ÖĞRENCİ TANIMA FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. kimlik No:** | | |  | | | | | | | | | | | |
| Adı ve soyadı | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Okulu** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Sınıf ve No** | | | **……………../…………….** | | | | | **Sınıf**  **Öğretmeni:** | | | |  | | |
| **Doğum tarihi ve Yeri** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Baba adı:** | | |  | | | | | **Anne adı:** | | |  | | | |
| **Ev adresi** | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Ev Telefon No** | | | **Veli Cep :…………………………..Ev Tel:…………………………..** | | | | | | | | | | | |
| **BABAYA AİT BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Babanızın Yaşı:** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Babanız** | | | | | | | **Sağ ( ) Ölü ( )** | | | | | | | |
| **Babanız Ölmüşse ölüm tarihi** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Babanız Öz mü, üvey mi?** | | | | | | | **Öz ( ) Üvey ( )** | | | | | | | |
| **Babanızın Mesleği ve İşi nedir?** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Babanızın aylık geliri ne kadar?** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Babanızın İş adresi** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Babanızın Öğrenim durumu** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **ANNEYE AİT BİLGİLER** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Annenizin Yaşı** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Anneniz** | | | | | | | **Sağ ( ) Ölü ( )** | | | | | | | |
| **Anneniz Ölmüşse ölüm tarihi** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Anneniz Öz mü, üvey mi?** | | | | | | | **Öz ( ) Üvey ( )** | | | | | | | |
| **Annenizin aylık geliri ne kadar?** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Annenizin Mesleği ve işi nedir?** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **İş adresi** | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Annenizin Öğrenim durumu** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Anne baba birlikte mi yaşıyor ?** | | | | | |  | | | | | | | | |
| **KARDEŞLERİNİZ: En büyüğünden başlayarak (kendiniz hariç) en küçüğüne kadar yaş sırasına göre aşağıdaki bilgileri veriniz.** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ADI** | | **YAŞ** | **KIZ**  **ER** | **ÖZ**  **ÜVEY** | | | | **SINIFI** | | | **EVLİ** BEKAR | **MESLEĞİ** | |
| **1** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **2** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **3** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **4** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **5** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **6** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **7** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **8** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **10** |  | |  |  |  | | | |  | | |  |  | |
| **Kendinizin mi, kira mı?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Kaç odalı / Ayrı odanız var mı?** | | | | | | | | **/** | | | | | | |
| **Aynı evde kaç kişi oturuyor?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Kendinize ait ders çalışma odanız var mı?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Geçiminizi kim sağlıyor?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Ailenizin aylık geliri ne kadar** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **KENDİ DURUMUNUZ:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sağlık durumunuz nasıldır?** | | | | | | | | **İyi ( ) Orta ( ) Zayıf ( )** | | | | | | |
| **Boy ve kilonuz** | | | | | | | | **Boy ( ) Kilo ( )** | | | | | | |
| **Geçirdiğiniz hastalıklar varsa neler?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Geçirdiğiniz kazalar varsa neler** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Hastalık yüzünden okula gidemediğiniz oldu mu?** | | | | | | | | **Sık sık ( ) Nadiren ( ) Hiç ( )** | | | | | | |
| **Görmeniz nasıldır?** | | | | | | | | **İyi ( ) Orta ( ) Zayıf ( )** | | | | | | |
| **Gözlük kullanıyor musunuz? Numarası** | | | | | | | | **Evet( ) Numarası ( ) Hayır ( )** | | | | | | |
| **İşitmeniz nasıldır?** | | | | | | | | **İyi ( ) Orta ( ) Zayıf ( )** | | | | | | |
| **Herhangi bir özür veya sakatlığınız var mı?** | | | | | | | | **Evet ( ) Hayır ( )** | | | | | | |
| **OKUL DURUMU** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Okul hayatınızda en çok sevdiğiniz derslerin adını yazınız.** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Okul hayatınızda en az sevdiğiniz veya hiç sevmediğiniz derslerin adını yazınız.** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Arkadaşlarımla ……….. iletişim kurarım.** | | | | | | | | **Kolayca ( ) Orta ( ) Güçlükle ( )** | | | | | | |
| **Okul hayatınızda ders dışı etkinliklere katılır mısınız? Hangilerine?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Dershaneye gidiyor musunuz?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Boş zamanlarda en çok nelerle uğraşmayı seversiniz:** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Boş zamanlarda herhangi bir işte çalışıyor musunuz? Çalışıyorsanız nerde çalışıyorsunuz?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **İleride hangi mesleği seçmek istersiniz? Ve**  **Niçin?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Evde ders çalışmakta güçlük çekiyor musunuz? Neden?** | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Dersleri anlamakta güçlük çekiyor musunuz?**  **Neden?** | | | | | | | |  | | | | | | |

**Teşekkür Ederiz. FORMU DOLDURANIN**

**ADI- SOYADI :**

**TARİH :**

**İMZA :**