|  |  |
| --- | --- |
|  **Başvuru Tarihi:** |  Tanı konmuş bir hastalık var mı? Yazınız. Varsa Kullandığı ilaçlar: |
| **Öğrenci Adı:** |
| **Öğrenci No:** |
| **Öğrencinin sınıfı:** |
| **Olay/Durum:** * *Olayın yaşandığı tarih:*
* *Olayı yaşayan kişiler:*
* *Olayı kısaca açıklayınız:*
 |

|  |
| --- |
| **Kendine zarar verme riski var mı? Evet Hayır** |
|  |
| **İzlenen yol -Bilgilendirme** |  **Danışmanı** |  **Açıklama: Tarih:**  |
|  **Bölüm Başkanı** | **Açıklama: Tarih:**  |
|  **Yönlendirilen birim** | **Açıklama: Tarih:**  |

|  |
| --- |
| **Formu Dolduran Öğretim Üye/Elemanı:**  |