



**PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AKADEMİK DANIŞMANLIK
ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**



DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
KKU.FR.130	24.03.2025			03

Tarih:/...../20.....	
DANIŞMAN ÖĞRETİM ÜYESİNİN	
Ünvanı, Adı Soyadı:	
ÖĞRENCİNİN	
Adı Soyadı:	
Öğrenci numarası:	
TC Kimlik numarası:	
Doğum yeri ve tarihi:	
Sınıfı:	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
Fakülte kayıt tarihi:	
Fakültede sene kaybı:	☐ Var (..... Yıl) ☐ Yok
Telefon numarası:	
E-posta adresi:	
Kaldığı yer ve adresi:	☐ Devlet yurdu ☐ Özel Yurt/Apart ☐ Kiralık ev ☐ Aile yanı ☐ Diğer (.....) Adres:
ÖĞRENCİNİN AİLEVİ BİLGİLERİ	
Anne hayatta mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Annenin yaşı:	
Annenin öğrenim durumu ve mesleği:	
Annenin çalışma durumu:	☐ Çalışıyor ☐ Çalışmıyor ☐ Emekli
Baba hayatta mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Babanın yaşı:	
Babanın öğrenim durumu ve mesleği:	
Babanın çalışma durumu:	☐ Çalışıyor ☐ Çalışmıyor ☐ Emekli



PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AKADEMİK DANIŞMANLIK
ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU



DOKÜMAN NO	YAYIN TARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
KKU.FR.130	24.03.2025			03

Anne ve babanın birliktelik durumu:	☐ Evli ☐ Boşanmış
Kardeş sayısı ve yaşları:	
Kardeşlerin öğrenim/çalışma durumları (sayısı):	☐ İlköğretim (.....) ☐ Ortaöğretim (.....) ☐ Yükseköğretim (.....) ☐ Çalışıyor (.....)
Ailenin oturduğu ev kendilerine mi ait?	☐ Evet ☐ Hayır
Ailenin adresi:	
Aile iletişim (cep/ev) numarası (anne/baba/vd.):	 (.....)
Ailenin ortalama aylık net geliri:	
ÖĞRENCİNİN EĞİTİM BİLGİLERİ	
Akademik not ortalaması:	
Yabancı dil bilgisi ve düzeyi:	Yabancı dili ve puanı: ☐ YÖKDİL ☐ YDS ☐ Diğer:
Katıldığı bilimsel etkinlikler:	
ÖĞRENCİ İLE İLGİLİ DİĞER BİLGİLER	
Katıldığı sosyal etkinlikler / sosyal faaliyetleri:	
Öğrenim kredisi/burs alma durumu?	☐ Öğrenim kredisi alıyorum. ☐ Burs alıyorum.



**PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ
AKADEMİK DANIŞMANLIK
ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**



**DOKÜMAN
NO**

KKU.FR.130

**YAYIN
TARİHİ**

24.03.2025

**REVİZYON
TARİHİ**

**REVİZYON
NO**

**SAYFA
NO**

03

	<u>Burs alıyor ise nereden aldığı ve miktarı</u> Burs alınan kurum: Burs miktarı: TL
Herhangi bir kronik rahatsızlığınız var mı?	☐ Var ☐ Yok Var ise açıklayınız:
Düzenli olarak kullandığınız ilaçlar var mı?	☐ Var ☐ Yok Var ise açıklayınız:
Barınma probleminiz var mı?	☐ Var ☐ Yok Var ise açıklayınız:
Üniversite yaşamı ile ilgili sorunlarınız var mı?	☐ Var ☐ Yok Var ise açıklayınız:
Maddi desteğe ihtiyacınız var mı?	☐ Var ☐ Yok Var ise açıklayınız:
Psikolojik desteğe ihtiyacınız var mı?	☐ Var ☐ Yok Var ise açıklayınız:
Belirtmek istediğiniz başka herhangi bir sorunuz, görüş/öneriniz var mı?	☐ Var ☐ Yok Var ise açıklayınız:

Tarih - Saat	Danışman İmza	Öğrenci İmza