

	SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI PSİKOLOJİK DANIŞMANLIK BİRİMİ BAŞVURU FORMU	Doküman. No:	DFR-510	
		İlk Yayın Tarihi	09.01.2026/135	
		Revizyon Tarihi		
		Revizyon No.su	0	
		Sayfa	1	
<p>•Psikolojik Danışmanlık Birimine yapmış olduğunuz başvuru gizlidir ve kimseyle paylaşılmaz. •Başvurunuzla müteakiben mümkün olan en kısa sürede sizinle görüşme saati oluşturulur. •Sizinle oluşturduğumuz ilk seansımıza, haber vermeden gelmediğiniz zaman yardım talebinizden vazgeçtiğiniz düşünülür. Bu durumda başvurunuzu yineleniz gerekir. •Görüşmelerin sıklığı ve süresine sizin ihtiyaç ve beklentilerinize, başvurduğunuz döneme ve birimin uygunluğuna göre karar verilir. •Acil durumlarda, mesai saatleri içerisinde iletişime geçmeden PDB'ye gelebilir, mesai saatleri dışında ise en yakın sağlık kuruluşuna başvurabilirsiniz.</p>				
İsim – Soy isim				
Başvuru Tarihi				
E- posta				
Telefon				
Doğum Tarihi / Yeri				
Cinsiyet				
Sizin İçin Uygun Bölümü Doldurunuz				
Öğrenci <input type="checkbox"/>				
Fakülte/MYO/Enstitü				
Bölüm /Program				
Sınıfı				
Personel <input type="checkbox"/>				
Görev Yaptığı Birim				
Görevi/Unvan				
Daha önce psikolojik/ psikiyatrik yardım aldınız mı?		Evet	Hayır	
Psikolojik danışmanlık hizmetine başvuru nedeninizi lütfen kısaca belirtin				
Psikolojik danışmanlık hizmetinden nasıl haberdar oldunuz?		Arkadaş	Sağlık Biriminin Yönlendirmesi	İdari Personelin Yönlendirmesi
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Akademik Personelin Yönlendirmesi	Afiş Duyurusu	Diğer
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>