



**T.C.**  
**BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ**  
**ÖN LİSANS VE LİSANS PROGRAMLARI**  
**AKADEMİK DANIŞMANLIK ÖĞRENCİ BİLGİ**  
**FORMU**

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Doküman No       | KDYS.FR.0231 |
| İlk Yayın Tarihi | 19.03.2025   |
| Revizyon Tarihi  |              |
| Revizyon No      | 00           |
| Sayfa No         | 1/2          |

|                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Danışmanın Unvanı, Adı Soyadı                                                                                               |  |
| <b>Öğrenci Bilgileri</b>                                                                                                    |  |
| TC Kimlik Numarası                                                                                                          |  |
| Doğum Yeri ve yılı                                                                                                          |  |
| Öğrenci No                                                                                                                  |  |
| Adı Soyadı                                                                                                                  |  |
| Bölüm Kayıt Tarihi                                                                                                          |  |
| <b>Aile Bilgileri</b>                                                                                                       |  |
| Anne Adı-Soyadı ve Mesleği                                                                                                  |  |
| Baba Adı-Soyadı ve Mesleği                                                                                                  |  |
| Kardeş sayısı ve yaşları                                                                                                    |  |
| Ailenin aylık ortalama geliri                                                                                               |  |
| Anne Babanın birlikte/ayrı/boşanma durumlarını belirtiniz.                                                                  |  |
| <b>İletişim Bilgileri</b>                                                                                                   |  |
| Kaldığı yerin özelliği<br>(özel veya devlet yurdu, ailesi ile birlikte, kiralık ev, kendi evi, arkadaşları ile birlikte vb) |  |
| Öğrencinin İkametgah Adresi                                                                                                 |  |
| Ailesinin adresi                                                                                                            |  |
| Öğrencinin Cep telefonu                                                                                                     |  |
| Aileden bir yakınının numarası ve kim olduğu                                                                                |  |

|                       |     |       |
|-----------------------|-----|-------|
| <b>Başarı Durumu</b>  |     |       |
| Akademik Ortalama     | Güz | Bahar |
| 1.Yıl                 |     |       |
| 2.Yıl                 |     |       |
| 3.Yıl                 |     |       |
| 4.Yıl                 |     |       |
| Varsa Disiplin Cezası |     |       |



**T.C.**  
**BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ**  
**ÖN LİSANS VE LİSANS PROGRAMLARI**  
**AKADEMİK DANIŞMANLIK ÖĞRENCİ BİLGİ**  
**FORMU**

|                  |              |
|------------------|--------------|
| Doküman No       | KDYS.FR.0231 |
| İlk Yayın Tarihi | 19.03.2025   |
| Revizyon Tarihi  |              |
| Revizyon No      | 00           |
| Sayfa No         | 2/2          |

**Sağlık Durumu Bilgisi**

|                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------|--|
| Sağlık Güvencesi                                             |  |
| Kronik Rahatsızlıklar                                        |  |
| Sürekli Kullanmak Zorunda Kaldığınız İlaçlar                 |  |
| Engel Durumu Var mı? Detayları veriniz.                      |  |
| Psikolojik Destek Gerekisinimimiz varsa detaylı açıklayınız. |  |

**Genel Bilgiler**

|                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|
| Aldığı Burslar ve Destekler                                        |  |
| Katıldığı Bilimsel Etkinlikler                                     |  |
| Katıldığı Sosyal Etkinlikler                                       |  |
| Üye Olduğu Topluluklar                                             |  |
| Çalışıyor İse Gerekli Bilgiler                                     |  |
| Aylık Gelir durumu                                                 |  |
| Hobi ve İlgi Alanlarınızı yazınız                                  |  |
| Diğer eklemek istediğiniz bilgiler varsa bu bölüme yazabilirsiniz. |  |

| Öğrenci | Danışman |
|---------|----------|
| İmza    | İmza     |