



**PSİKOLOJİK DANIŞMA, REHBERLİK, UYGULAMA ve
ARAŞTIRMA MERKEZİ
ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

Doküman No: FR.PDR.001
Yayın Tarihi: 28.02.2020
Revizyon No: 01
Revizyon Tarihi: 28.01.2025

- Ψ PDR Merkezine başvurunuz ve aşağıdaki randevu formunda dolduracağınız tüm bilgiler gizlidir; izniniz olmadan Arel PDR Merkezi çalışanları dışında kimseyle paylaşılmaz. Ancak; sizin ya da çevrenizdekilerin yaşamı ve güvenliği tehlikede olduğu durumlarda, Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Merkezi dışındaki uzmanlar ya da ilgili kişilerle paylaşılabilir.
- Ψ Randevu formunu eksiksiz doldurmanız, psikolojik danışmanlık sürecinin sağlıklı ilerlemesi için önemlidir.
- Ψ Randevu formunu derseniz Arel PDR ofislerine elden teslim edebilir, ya da pdr@arel.edu.tr mail adresine gönderebilirsiniz.
- Ψ Başvurunuz elimize ulaştıktan sonra mümkün olan en yakın zamanda bir psikolojik danışmana yönlendirilir ve randevu için size ulaşılır.
- Ψ Acil durumlarda aranmayı beklemeden mesai saatleri içinde Arel PDR ofislerine gelmeniz, mesai saatleri dışında en yakın sağlık kuruluşuna ulaşmanız önerilir.
- Ψ Formun sonunda uygun olduğunuz gün ve saatlerin sorulduğu kısma mümkün olan en fazla zamanı belirtmek randevu sürecinizi hızlandırır.
- Ψ Görüşmelerin sıklığı ve süresine sizin ihtiyaç ve beklentinize, başvurduğunuz döneme ve birimin uygunluğuna göre karar verilir. Arel PDR'nin hizmet alanının ya da çalışma koşullarının dışında kalan ve/veya uzun dönemli psikolojik yardım ihtiyaçları için güvenilir yardım kaynaklarına yönlendirme yapılır.
- Ψ İlk randevunuza haber vermeden gelmediğiniz takdirde Arel PDR'den yardım almaktan vazgeçtiğiniz düşünülür. Bu durumda, istiyorsanız birime ulaşarak başvurunuzu aktif hale getirmek sizin sorumluluğunuzdadır.



**PSİKOLOJİK DANIŞMA, REHBERLİK, UYGULAMA ve
ARAŞTIRMA MERKEZİ
ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

Doküman No: FR.PDR.001
Yayın Tarihi: 28.02.2020
Revizyon No: 01
Revizyon Tarihi: 28.01.2025

Ad-Soyad:	Başvuru tarihi:
Tel:	e-posta:
Cinsiyet: <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	Doğum Tarihi / Yeri:
Bölüm:	AREL'e giriş yılı:
Sınıf: <input type="checkbox"/> Hazırlık <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans / Doktora	
Öğrenim şekliniz: <input type="checkbox"/> Tam Burslu <input type="checkbox"/> Kısmi Burslu <input type="checkbox"/> Burssuz	
Nerede/kiminle yaşıyorsunuz? <input type="checkbox"/> Aile <input type="checkbox"/> Arkadaş/Sevgili <input type="checkbox"/> Yalnız <input type="checkbox"/> Yurt <input type="checkbox"/> Diğer	
Tercih ettiğiniz görüşme biçimi nedir? <input type="checkbox"/> Çevrimiçi/Online <input type="checkbox"/> Yüz yüze	
Daha önce psikolojik/psikiyatrik yardım aldınız mı? <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet, Arel PDR'nden <input type="checkbox"/> Evet, AREL PDR dışından <input type="checkbox"/> Evet, hem Arel PDR hem AREL dışından <i>Evet ise,</i> Kiminle/kimlerle görüştiniz? Hangi yıl / Ne kadar süre? Daha önce bir psikiyatrik ilaç kullandınız mı? Evet ise, lütfen ilacın/ilaçların adını ve dozunu belirtin. <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet _____ Halen kullandığımız bir psikiyatrik ilaç var mı? Evet ise, lütfen ilacın/ilaçların adını ve dozunu belirtin. <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Evet _____	
Arel PDR'ye başvurma nedeniniz (Lütfen şikayetlerinizi kısaca belirtin):	



**PSİKOLOJİK DANIŞMA, REHBERLİK, UYGULAMA ve
ARAŞTIRMA MERKEZİ
ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

Doküman No: FR.PDR.001
Yayın Tarihi: 28.02.2020
Revizyon No: 01
Revizyon Tarihi: 28.01.2025

Bu şikayetleriniz ne zamandır devam ediyor?

- Son 1 aydır 1-6 aydır 6 ay-1 yıldır 1-5 yıldır 5 yıldan fazla

Bu sıkıntılar gündelik yaşamınızı ne kadar etkiliyor?

- 1 (Hiç/Çok az) 2 (Az) 3 (Orta düzeyde) 4 (Fazla) 5 (Çok fazla)

Bu sıkıntılarla ilgili aile ve/veya sosyal çevrenizden ne kadar destek alabiliyorsunuz?

- 1 (Hiç/Çok az) 2 (Az) 3 (Orta düzeyde) 4 (Fazla) 5 (Çok fazla)

Arel PDR'ye başvurmaya nasıl karar verdiniz?

- Arkadaş önerisi Aile önerisi Revir yönlendirmesi Hoca/asistan yönlendirmesi
 İdari personel yönlendirmesi Okul dışı bir uzmanın önerisi Kendi kararım

Lütfen beklentinizi kısaca belirtin:

Lütfen yerleşke tercihinizi belirtin.

Hangi gün ve saatlerde görüşmek sizin için uygun olur?



**PSİKOLOJİK DANIŞMA, REHBERLİK, UYGULAMA ve
ARAŞTIRMA MERKEZİ
ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU**

Doküman No: FR.PDR.001
Yayın Tarihi: 28.02.2020
Revizyon No: 01
Revizyon Tarihi: 28.01.2025

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	

(BU BÖLÜM AREL PDR TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

Başvuruyu Alan:

Yönlendirilen Danışman:

Yönlendirme Tarihi:

Notlar: