PSİKOLOJİK DANIŞMANLIK BİRİMİ BAŞVURU FORMU

Lütfen aşağıdaki açıklamaları dikkatle okuyunuz!

- **Psikolojik Danışmanlık Birimine** yapmış olduğunuz başvuru gizlidir ve kimseyle paylaşılmaz.
- Başvurunuzu takiben mümkün olan en kısa sürede sizinle görüşme saati oluşturularak, üniversite mail adresinize geri dönüş sağlanır.
- Başvuru formunun sonunda yer alan seans gün ve saatleri kısmına sizin için en uygun saat, tarih ve en fazla zamanı belirtmeniz sizinle olan seansın sürecini hızlandırır. (örn: Pzt. 15.00, Çarşamba 16.00 vb.)
- Sizinle oluşturduğumuz ilk seansımıza, haber vermeden gelmediğiniz zaman yardım talebinizden vazgeçtiğiniz düşünülür. Bu durumda başvurunuzu yinelemeniz 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.
- Başvuru formunu doldurarak pdb@istinye.edu.tr mail adresine göndermeniz gerekmektedir.

İsim – Soyisim	
Başvuru Tarihi	
e- posta	
Tel	
Doğum Tarihi	
Cinsiyet	

Sizin için uygun olan bölümü doldurunuz

A. Öğrenciyim	
Fakülte / MYO / Enstitü	
Bölüm /Program	
Sınıfı	

B. Akademisyenim	
Fakülte / MYO / Enstitü	
Bölüm /Program	
Görevi / Unvanı	

C. İdari Personelim	
Direktörlük	
Birim	
Görevi / Unvanı	

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 (Revir) Yönlendirmesi ☐ İdari personel yönlendirmesi ☐ Akademik personel yönlendirmesi ☐ Diğer ☐

Görüşmek istediğiniz gün ve saatleri belirtiniz

Pazartesi	**Salı**	**Çarşamba**	**Perşembe**	**Cuma**
Saat:	**Saat:**	**Saat:**	**Saat:**	**Saat:**