

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Akran Yönderliği Komisyonu AKRAN YÖNDERLİĞİ YÖNDER BAŞVURU FORMU	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Adı-soyadı:	
İletişim numarası:	
Danışmanı olan öğretim elemanı:	
Yaşınız:	
Cinsiyet:	<input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek
Medeni durumunuz:	<input type="checkbox"/> Bekar <input type="checkbox"/> Evli
İkamet ettiğiniz yer:	<input type="checkbox"/> Kredi yurtlar kurumu <input type="checkbox"/> Özel yurt <input type="checkbox"/> Aile ile beraber <input type="checkbox"/> Arkadaş ile beraber
Geldiğiniz şehir:	
Not ortalamanız:	
Herhangi bir disiplin cezanız var mı?	
Daha önceki dönemlerden başarısız olduğunuz dersleriniz var mı?	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok
Kulüp/Topluluk üyeliğiniz var mı?	<input type="checkbox"/> Var Açıklayınız: <input type="checkbox"/> Yok
Sportif faaliyetiniz var mı?	<input type="checkbox"/> Var Açıklayınız: <input type="checkbox"/> Yok
Sanatsal faaliyetiniz var mı?	<input type="checkbox"/> Var Açıklayınız: <input type="checkbox"/> Yok
Akran yönderliği hakkında bilginiz var mı?	<input type="checkbox"/> Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> Kısmen
Üniversiteye başladığınız günlerde uyum sorunu yaşadınız mı?	<input type="checkbox"/> Evet Açıklayınız: <input type="checkbox"/> Hayır
Yandaki özelliklerden hangisi/hangilerinin sizde bulunduğunu düşünüyorsunuz?	<input type="checkbox"/> Sosyal beceriler <input type="checkbox"/> Liderlik becerisi <input type="checkbox"/> İletişim becerisi <input type="checkbox"/> Problem çözme becerisi <input type="checkbox"/> Akademik başarı <input type="checkbox"/> Diğer
Neden yönder olmak istiyorsunuz? Kısaca açıklayınız.	