

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ

PSİKOLOJİK DANIŞMANLIK BİRİMİ

BAŞVURU FORMU

Adınız-Soyadınız: _____

Yaşınız: _____ Doğum tarihiniz: _____

Bugünün tarihi: _____

Cinsiyet: Kadın Erkek

Telefon numarası: _____

E-posta adresiniz: _____

Kaçıncı sınıftasınız? Hazırlık 1. 2. 3. 4. 5. 6. Y. Lisans Doktora

Hangi bölümde okuyorsunuz? _____

Daha önce psikolojik danışmanlık birimine başvurduğunuz mu? Hayır Evet

Randevu yeri: Unkapanı Kavacık

Başvurma nedeniniz (kısaca şikâyetlerinizi yazınız): _____

Görüşme randevusu için aşağıdaki günlerden, hangi saat aralıklarının sizin için uygun olduğunu yazın. (Olabildiğinizce uygun olabileceğiniz tüm zaman alternatiflerini belirtin lütfen.)

Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma

En fazla bir hafta içerisinde sizi arayacağız. Acil durumlar olduğu takdirde, beklememeniz ve psikolojik danışmanlık birimi ofisine başvurmanız önerilir.

Uzm. Klinik Psk. Sevilay Sitrava
Unkapanı Yerleşkesi: 0212 453 4897
Kavacık Yerleşkesi: 0216 681 5392