****

**ŞEHİT MEHMET KOCABAY ORTAOKULU**

**ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU**

**DOSYA NO: 2.1**

**T.C.KİMLİK NO:** ……………………………………………………………………………..

**ÖĞRENCİNİN ADI:**…………………………………………………………………………...

**SINIFI:** …………………………………………………………………………………………

**DOĞUM TARİHİ:** ……………………………………………………………….……………

**ADRES:** ………………………………………………………………………………..

**GÖRÜŞME TARİHİ:** …………………………………………………………………………

**GÖRÜŞME YERİ:** …………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **GELİŞ NEDENİ:** | **Eğitsel** | **Mesleki** | **Kişisel/Psikolojik** | **Diğer** |
|  |
|
|

***İzlenim ve Görüşler:***

 **GÖRÜŞMEYİ YAPAN:**

 *………………………….*

 *Psk. Dan. Ve Rehber Öğretmen*