



**T.C.**  
**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**  
**PDR Başvuru Formu**

|                  |            |
|------------------|------------|
| Doküman No       | KYS-FR.251 |
| İlk Yayın Tarihi | 06.09.2026 |
| Revizyon Tarihi  |            |
| Revizyon No      | 00         |
| Sayfa No         | 1/2        |

*Bu formdaki bütün kişisel bilgileriniz gizli kalacaktır.*

Adı Soyadı

Başvuru Tarihi

Bölüm / Sınıf

Üniversiteye Giriş Yılı / Öğrenci No

Cinsiyet / Yaş

Yaşamınızın Çoğunu Geçirdiğiniz Yer

Şu An Nerede / Kimlerle Yaşıyorsunuz?

Anne Yaşı, Mesleği ve Eğitim Düzeyi

Baba Yaşı, Mesleği ve Eğitim Düzeyi

İletişim Numarası

E-posta

Acil Durumda İletişime Geçilecek Kişi

Acil Durum İletişim Numarası

GRÜPDR'yi Nereden Duydunuz?

**Yerleşim Yeri Türü:**

☐ Köy ☐ İlçe ☐ Şehir ☐ Büyükşehir

**Lütfen sizi GRÜPDR'ye getiren sorundan kısaca bahsedin:**

**Bu sorun yaklaşık olarak ne kadar süredir devam ediyor?**

☐ 1 Hafta ☐ 1 Ay ☐ 3-6 Ay ☐ 1 Yıl ☐ 1-5 Yıl ☐ 5 Yıldan Fazla

**Şu an yaşadığınız soruna eşlik eden başka sıkıntılarınız varsa lütfen işaretleyiniz:**

- ☐ Akademik sorunlar
- ☐ Dikkat eksikliği / hiperaktivite / öğrenme güçlüğü sorunları
- ☐ Kariyer / iş bulma sorunları
- ☐ Mezuniyet öncesi dönem ile ilgili sorunlar
- ☐ Depresyon, yoğun üzüntü
- ☐ Kendine zarar verme davranışı ile ilgili sorunlar
- ☐ Yeme sorunları, beden algısı ile ilgili sorunlar
- ☐ Kayıp, yas ve ölüm ile ilgili sorunlar
- ☐ Duygudurumunda iniş-çıkışlar
- ☐ Takıntılı / saplantılı düşünceler





**T.C.**  
**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**  
**PDR Başvuru Formu**

|                  |            |
|------------------|------------|
| Doküman No       | KYS-FR.251 |
| İlk Yayın Tarihi | 06.09.2026 |
| Revizyon Tarihi  |            |
| Revizyon No      | 00         |
| Sayfa No         | 2/2        |

- ☐ Cinsel yaşamla ilgili sorunlar
- ☐ Uyku problemleri
- ☐ Duygusal veya psikolojik istismar ile ilgili sorunlar
- ☐ Fiziksel istismar ile ilgili sorunlar
- ☐ Ailevi sorunlar
- ☐ Kişilerarası ilişkiler ile ilgili sorunlar
- ☐ Yalnızlık

Diğer

Daha önce psikolojik veya psikiyatrik destek aldınız mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Daha önce GRÜPDR'den destek aldınız mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Daha önce kendinize zarar verme düşünceniz oldu mu?

☐ Evet ☐ Hayır

Daha önce intihar girişiminde bulundunuz mu?

☐ Evet ☐ Hayır

Şu an kendinize zarar verme düşünceniz var mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Daha önce psikiyatrik ilaç kullandınız mı?

☐ Evet ☐ Hayır

Şu an fiziksel sağlığınız için ilaç kullanıyor musunuz?

☐ Evet ☐ Hayır

Şu an psikiyatrik ilaç kullanıyor musunuz?

☐ Evet ☐ Hayır

Kullandığınız ilaçlar (lütfen belirtiniz)

Kronik sağlık sorununuz varsa belirtiniz

Daha önce GRÜPDR'den destek aldıysanız  
hangi yıl?

Kiminle görüşmüştünüz?

