**BAİBÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**AKRAN YÖNDERLİĞİ PROGRAMI**

**YÖNDER BAŞVURU FORMU**

**İsim soyisim: İletişim numarası:**

**Danışmanı olan öğretim elemanı:**

**1.**Yaşınız................... ?

**2.** Cinsiyetiniz? 1) Kadın 2) Erkek

**3.** Medeni durumunuz? 1) Bekar 2) Evli

**4.** Bolu’ daikamet ettiğiniz yer

 1) Kredi yurtlar kurumu 2) Özel yurt 3) Aile ile beraber 4) Arkadaş ile beraber

**5.** Geldiğiniz şehir:.................................... ?

**6**. Sınıfınız? **7.** Not ortalamanız?

**8.** Herhangi bir disiplin cezanız var mı?

**9.** Daha önceki dönemlerden başarısız olduğunuz dersleriniz var mı?

**10.** Kulüp/Topluluk üyeliği 1) Var (belirtiniz:…………………………….) 2) Yok

**11.** Sportif faaliyet 1) Var (belirtiniz:…………………………….) 2) Yok

**12.** Sanatsal faaliyet 1) Var (belirtiniz:…………………………….) 2) Yok

**13.** Akran yönderliği hakkında bilginiz var mı?

 1)Var 2) Yok 3) Kısmen

**14.** Daha önce akran desteği aldınız mı? 1) Evet 2) Hayır

**15.** Cevabınız evet ise bu durumu nasıl değerlendirirsiniz?

 1)Olumlu 2) Olumsuz 3) Kararsız

**16**. Üniversiteye başladığınız günlerde uyum sorunu yaşadınız mı?

 1)Evet 2) Hayır 3) Kısmen

**17.** Cevabınız evet ise ne tür sorunlar yaşadınız?

…………………………………………………………………………………………

**18.** Aşağıdaki özelliklerden hangisi/hangilerinin sizde bulunduğunu düşünüyorsunuz?

* Sosyal beceriler
* Liderlik becerisi
* İletişim becerisi
* Problem çözme becerisi
* Akademik başarı
* Diğer …………………………

**19.** Neden yönder olmak istiyorsunuz? Kısaca açıklayınız.