

1. Başvuru Tarihi:

2. Adınız ve Soyadınız:

3. Yaşınız:

4. Cinsiyetiniz:

E ( )

K ( )

Belirtmek istemiyorum ( )

5. E-Posta adresiniz:

6. Size ulaşabileceğimiz telefon numaraları:

7. Fakülteniz ve Bölümünüz:

8. Sınıfınız:

Hazırlık ( ) 1.Sınıf ( ) 2.Sınıf ( ) 3.Sınıf ( ) 4.Sınıf ( ) Lisansüstü ( ) Diğer \_\_\_\_\_

9. Başvuru şekliniz:

Kendi kararım ( )

Öğretim elemanı tavsiyesi ( )

Hekim önerisi ( )

Arkadaş tavsiyesi ( )

Diğer ( ) (Lütfen belirtiniz: \_\_\_\_\_)

10. Daha önce OPDEM'e başvurduğunuz mu? Evet ( ) Hayır ( )

Başvurduysanız hangi uzmanla görüştünüz? \_\_\_\_\_ Yılı: \_\_\_\_\_

11. OPDEM'e başvuru nedeninizi lütfen kısaca yazınız:

.....  
.....  
.....  
.....

12. Görüşme randevusunun belirlenebilmesi için, ders programınıza göre hangi gün ve saatlerinizin uygun olduğunu belirtiniz:

.....  
.....  
.....

Başvurunuz ve başvuru sırasında verdiğiniz tüm bilgiler gizli tutulacak ve OPDEM dışında kimseyle paylaşılmayacaktır. Randevu almak için bu formu doldurarak [opdem@okan.edu.tr](mailto:opdem@okan.edu.tr) adresine gönderebilir, aşağıdaki telefon numaralarını arayabilir ya da merkezimize gelerek başvurunuzu yapabilirsiniz.

Tel: 0216 6771630 – 3634/ 3632/ 2186

Yer: Eğitim Fakültesi 1.Kat A114 nolu ofis