**ŞEHİT CUMA İBİŞ MTAL**

**PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK SERVİSİ’NE ÖĞRENCİ GÖNDERME FORMU**

**Öğrencinin Adı Soyadı: Sınıfı:**

|  |
| --- |
| *GÖNDERİLME NEDENİ* |

|  |
| --- |
| *DAVRANIŞ ÖZELLİKLERİ* |

|  |
| --- |
| *OKUL BAŞARISI* |

|  |
| --- |
| *SORUNUN ORTAYA ÇIKIŞ ZAMANI* |

|  |
| --- |
| *ÖĞRETMENİN SORUNU ÇÖZMEYE YÖNELİK YAPTIĞI ÇALIŞMALAR* |

|  |
| --- |
| *SINIF ÖĞRETMENİNİN GÖRÜŞÜ* |

Sınıf Öğretmenin Adı-Soyadı: İmza: