|  |
| --- |
| C:\Users\tugba.celik1.AILE\Desktop\Karışık İş\Arma kullanımı.png**AFET PSİKOSOSYAL DESTEK GRUBUGRUP DANIŞMALIĞI OTURUM RAPORU (PSD- GOR)** |
| **1. FORM BİLGİLERİ** |
| Form No:   | Formun Düzenlenme Tarihi:  | Çalışma Alanı:  | Çalışma Alanından Sorumlu Ekip Lideri: |
| **2. KATILIMCILARA İLİŞKİN BİLGİLER** *(Bu bölüm bir kez doldurulacak ve tüm oturumlarda sabit kalacaktır)* |
| Adı Soyadı - İletişim Bilgileri | Adı Soyadı - İletişim Bilgileri |
| 1- | 6- |
| 2-  | 7- |
| 3- | 8- |
| 4- | 9- |
| 5- | 10- |
| **3. OTURUMA AİT BİLGİLER** *(Her oturumdan sonra doldurulur)* |
| Oturumun Gerçekleştiği Tarihi: | Kaçıncı Oturum Olduğu: |
| Hedef/Kazanım: |   |
| Oturum Süreci: |   |
| Değerlendirme ve Varsa Ödevlendirme: |   |
| Katılımcılar Hakkında:  |   |
| **4. RUH SAĞLIĞI UZMANI/MESLEK ELEMANI BİLGİLERİ** |
| Adı Soyadı: | Adı Soyadı: |
| Mesleği: | Mesleği: |
| Çalıştığı Kurum ve İli: | Çalıştığı Kurum ve İli: |
| Telefon ve e-posta: | Telefon ve e-posta: |
| İmza: | İmza: |