



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ
SEVK FORMU



Sayı : 36077840

...../...../.....

Konu :

ADÜ Tıp Fakültesi Hastanesi Psikiyatri Polikliniğine

..... isimli öğrenciyle/kişiyle merkezimizde yapılan değerlendirme sonucunda öğrencinin psikiyatrik destek almasının uygun olduğu düşünülmüştür. Bu amaçla öğrencinin/kişinin yönlendirilmesine karar verilmiştir.

Saygılarımla...

Uzman