

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	Doküman No: HF 136	
		İlk Yayın Tarihi:	24.12.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	
Dokümanın Adı: Hemşirelik Fakültesi Öğrenci Psikososyal Destek Birimi Danışmanlık Süreci Katılım ve Etik Beyan Formu			
Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Öğrenci Psikososyal Destek Birimi'nde yürütülecek danışmanlık sürecine gönüllü olarak katılmayı kabul ediyorum. Danışmanımla birlikte belirleyeceğimiz görüşmelere düzenli olarak katılmayı taahhüt ediyorum. Danışmanlık süreci boyunca, tıbbi tedavi gerektiren bir durum söz konusu olursa, ilgili sağlık kurumlarına başvurma sorumluluğunu kabul ediyorum. Görüşmeler sırasında kendime ya da başkalarına zarar verme düşüncelerim, intihar riski, fiziksel istismar, ihmal ya da diğer yaşamı tehdit edici durumların varlığı halinde, danışmanımın mesleki etik ilkeler ve yasal yükümlülükler çerçevesinde ilgili kurum veya kişilere bildirimde bulunabileceği tarafıma açıklanmıştır. Bu tür durumlarda dürüstçe ve içtenlikle bilgi vereceğimi beyan ederim. Danışmanlık süresince paylaştığım tüm bilgilerin gizlilik esasına göre korunacağı, üçüncü kişilerle sadece yasal ve etik zorunluluk durumlarında paylaşılabileceği konusunda bilgilendirildim ve bu koşulları kabul ediyorum. Tarih: Ad Soyad: İmza:			

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Hemşirelik Fakültesi Öğrenci Psikososyal Destek Birimi	Dekan Yardımcıları	Dekan