|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\DAYDIN\Downloads\25x25.tif | **T.C.****BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** **HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ** **AKADEMİK DANIŞMAN** **ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU** | Doküman No |  |
| İlk yayın tarihi |  |
| Rev. No / Tarih |  |
| Sayfa sayısı |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Danışmanın Ünvanı:** |  | **Akademik Danışmanın Adı Soyadı:** |  |
| **Bölümü:** |  | **Danışmanı Olduğu Öğrenci Sayısı:** |  |
| **Eğitim Öğretim Yılı:** |  | **Dönemi:** | **( ) Güz****( ) Bahar** |
| **Akademik Danışmanlık Gün/ Saat Programı:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci No** | **Öğrenci Adı Soyadı** | **Öğrenci****İletişim Bilgisi** | **Görüşme Tarihi /Saati** | **Görüşme Konusu** | **Görüşmenin Sonucu** | **Öğrenci İmzası** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |