|  |
| --- |
| **ERÜ HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  **……… PROGRAMI****AKADEMİK DANIŞMANLIK TAKİP SİSTEMİ TOPLANTI TUTANAĞI** |
| DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI: İMZA: TOPLANTI TARİHİ: TOPLANTI GÜNDEMİ:  |
| KATILIMCILAR |
| NUMARA/ ADI-SOYADI | İMZA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **KARARLAR, GÖRÜŞ VE ÖNERİLER:**  |

\*Not: Bu form her dönem sonunda ilgili bölüm başkanlığına teslim edilecektir

|  |
| --- |
| **ERÜ HALİL BAYRAKTAR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** **AKADEMIK DANIŞMAN BIREYSEL GÖRÜŞME FORMU** |
| **BÖLÜM:** | **PROGRAM:** |
| **ÖĞRENCİNİN** ADI- SOYADI: SINIFI:NUMARASI:İMZA:  |
| **DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANIIN**ÜNVANI, ADI- SOYADI:İMZA: |
| **GÖRÜŞME TARİHİ:** |
| **GÖRÜŞME KONUSU:** |
| **ÖNERİLEN ÇÖZÜM:** |
| **AÇIKLAMA:** |

\*Not: Bu form her dönem sonunda ilgili bölüm başkanlığına teslim edilecektir