

	EK-2. DANIŞMAN ÖĞRENCİ BİREYSEL GÖRÜŞME FORMU	Doküman No	LHÜ-TAB-FRM-0001
		İlk Yayın Tarihi	18.01.2019
		Revizyon Tarihi	20.04.2021
		Revizyon No	1

Görüşme Tarihi	 / /					
Görüşmenin Gerçekleştiği Eğitim Öğretim Yılı	20.../20... Eğitim Öğretim Yılı					
Görüşmenin Gerçekleştiği Eğitim Öğretim Dönemi	Bahar ☐			Güz ☐		
Öğrenci Numarası						
Öğrencinin Adı Soyadı						
Öğrencinin Bölümü/Programı						
Öğrencinin Sınıfı	1 ☐	2 ☐	3 ☐	4 ☐	5 ☐	6 ☐
Görüşme Nedeni (Birden fazla seçenek olabilir.)	☐ Olağan					
	☐ Öğrencinin Talebiyle					
	☐ Öğrencinin Eğitim Öğretim Sorunları Nedeniyle					
	☐ Danışmanın İsteğiyle					
	☐ Öğrencinin Sosyal, Ekonomik, Özel Sorunları Nedeniyle					
	☐ Öğrencinin Bilimsel, Kültürel Konularla İlgili Talebi					
	☐ Öğrenci Memnuniyet Anket Sonuçları Nedeniyle					
	☐ Diğer (Düşünceler bölümünde açıklayabilirsiniz.)					
Danışmanın Görüşmeyle İlgili Düşünceleri						

DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI
Adı Soyadı
İmza

ÖĞRENCİ
Adı Soyadı
İmza