|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi****Bandırma Meslek Yüksekokulu****……….. Bölümü** | **Akademik Danışman Toplu Görüşme Formu** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BÖLÜM:** | **PROGRAM:** |
| **TARİH:** |  |
| **AKADEMİK DANIŞMANIN ADI SOYADI:** |  |
| **SINIF/ÖĞRETİM TÜRÜ:** |  |
| **GÖRÜŞME KONUSU:** |  |
| **SIRA NO** | **ÖĞRENCİNİN** | **ÖĞRENCİ İMZASI** |
| **NUMARASI** | **ADI SOYADI** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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