|  |
| --- |
| **D:\fakülte\logojpg.jpg** **ÖĞRENCİ BİREYSEL DANIŞMANLIK FORMU** |
| **GÖRÜŞME TARİHİ: SAATİ:** |
| **ÖĞRENCİNİN ADI VE SOYADI:** |
| **SINIFI:** **NUMARASI: CEP TEL:** |
| **GELİŞ NEDENİ:** |
| **GÖRÜŞME ÖZETİ:** |
| **DÜŞÜNCELER VE SONUÇ:** |
|  **Öğrenci İmza İmza**  **Danışman Ad Soyad** |