KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ

............ FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MYO

DANIŞMAN GÖRÜŞME FORMU

|  |
| --- |
| **DANIŞMAN GÖRÜŞME FORMU** |
| **Öğrencinin Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrencinin Sınıfı/Dönemi:** |  |
| **Öğrencinin Numarası:** |  |
|  |
| **Danışman Öğretim Elemanının****Ünvanı ve Adı Soyadı:** |  |
| **Bölüm/Program/Anabilim Dalı:** |  |
|  |
| **Görüşme Tarihi:** |  |
| **Görüşme Saati:** | Görüşmenin Başladığı Saat:………./………. Görüşmenin Tamamlandığı Saat:………./……… |
| **Görüşme Şekli / İçeriği** | □ Rutin Görüşme | □ Danışman İsteği | □ Öğrenci İsteği |
| **İsteğe Bağlı Görüşme Detayları** ***(Yalnızca isteğe bağlı görüşmelerde doldurulacaktır.)*** |
| **Akademik Konular** | □ Ders İşlemleri | □ Yurtdışı Öğrenci DeğişimProgramları | □ Bilgilendirme ve Yönlendirmeler (Kongre vs.) |
| **İdari ve Sosyal Konular** | Açıklama: |
| **Özel Konular** | Üiversiteye Uyum | □ Kariyer Planlama | □ Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimine Yönlendirilen Öğrenciler | □ Diğer (Açıklayınız): |
| **Danışma Özeti** |
| **Danışman İmzası** |