	Danışman-Öğrenci Görüşme Formu*	**Doküman No:**	UBF.FR.0015
		Yayın Tarihi:	23.10.2026
		Revizyon Tarihi:	-
		Revizyon No:	-
		Sayfa:	1/1

Genel Bilgiler	
Görüşmenin Tarihi	...../……../……..
İlgili Eğitim-Öğretim Yılı / Yarıyıl	...…./……. ……..Yarıyılı
Öğrenci Adı-Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Öğrencinin Bölümü	
Öğrencinin Sınıfı	☐1. Sınıf ☐2. Sınıf ☐3. Sınıf ☐4. Sınıf

Görüşme Nedeni/Nedenleri**
☐ Öğrencinin Eğitim-Öğretim Süreçleri
☐ Öğrencinin Sosyal, Ekonomik veya Psikolojik Sorunları
☐ Öğrencinin Bilimsel ve Kültürel Faaliyetlere Yönelik Talepleri
☐ Öğrencinin Bölüm/Fakülte Memmuniyet Düzeyi Hakkında
☐ Öğrencinin Mezuniyet Süreci
☐ Diğer***
***Biren fazla cevap işaretlenebilir.*
****Görüşmeye dair Danışman değerlendirmesi de bu bölümde belirtilebilir.*

Danışman	**Öğrenci**
Adı-Soyadı İmza	Adı-Soyadı İmza

**Bu form imza edildikten sonra ilgili Bölüm Başkanlığına teslim edilmelidir.*

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
...../...../.....	...../...../.....
Birim Çalışma Ekibi İMZA	Dekan İMZA