

T.C.

KARABÜK ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

..... Bölümü

..... Programı

Öğrencinin Adı-Soyadı

Öğrencinin Numarası

Öğrencinin Sınıfı

Öğrencinin Dönemi

Görüşme Tarihi

...../...../.....

Görüşme Saati

Başladığı Saat:

Tamamlandığı Saat:

Görüşme Konusu

Rutin Görüşme ()

Danışman İsteği ()

Öğrenci İsteği ()

GÖRÜŞMENİN DETAYLARI

Akademik Konular

Ders İşlemleri ()

Staj İşlemleri ()

Bilgilendirme/Yönlendirme ()

İdari ve Sosyal Konular

Açıklama:

Özel Konular

Üniversiteye Uyum
ve Oryantasyon
()

Psikolojik Danışmanlık ve
Rehberlik Birimine
Yönlendirme ()

Kariyer Planlama ()
Kariyer Merkezine
Yönlendirme ()

Diğer Konular

Açıklama:

DANIŞMA ÖZETİ

Önemli Notlar

(Varsa)

Açıklama:

Danışmanın;

Adı Soyadı

İmzası

Öğrencinin;

Adı Soyadı

İmzası