



Gaziantep Üniversitesi
Nizip Meslek Yüksekokulu
Danışman - Öğrenci Görüşme Formu

Tarih: ____ / ____ / ____

Görüşme Saati: ____

Öğrenci Bilgileri

Öğrencinin Adı Soyadı: _____

Öğrenci No: _____

Sınıfı: _____

İletişim Bilgileri: _____

Görüşmenin Konusu (Birden fazla işaretlenebilir)

☐ Akademik Danışmanlık (Ders seçimi, akademik başarı vb.)

☐ Kariyer Danışmanlığı

☐ Kişisel ve Sosyal Sorunlar

☐ Ders Başarı Durumu / Performans Takibi

☐ Mezuniyet İşlemleri

☐ Diğer: _____

Görüşme Talep Eden Taraf

☐ Öğrenci

☐ Danışman

Danışman Adı Soyadı: _____

Öğrenci İmzası: _____

Danışman İmzası: _____

Görüşme Notları:

Görüşme Geribildirimi:

Tarih: ____ / ____ / ____

Görüşme Saati: _____