

Ek 2

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ
DANIŞMAN-ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU

GÖRÜŞME TARİHİ:/...../.....

ÖĞRENCİNİN NUMARASI:

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI:

ÖĞRENCİNİN BÖLÜMÜ/PROGRAMI:

ÖĞRENCİNİN SINIFI:

GÖRÜŞMENİN NEDENİ:
(Birden Fazla Seçenek Olabilir)

-OLAĞAN:

-ÖĞRENCİNİN TALEBİYLE:

-ÖĞRENCİNİN EĞİTİM-ÖĞRETİM SORUNLARI NEDENİYLE:

-DANIŞMANIN İSTEĞİYLE:

-ÖĞRENCİNİN SOSYAL, EKONOMİK, ÖZEL SORUNLARI

NEDENİYLE: -ÖĞRENCİNİN BİLİMSEL, KÜLTÜREL KONULARLA

İLGİLİ TALEBİ: -DİĞER: (Düşünceler Bölümünde Açıklayabilirsiniz)

DANIŞMANIN GÖRÜŞMEYLE İLGİLİ DÜŞÜNCELERİ:

DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANI

(Adı Soyadı-İmzası)

ÖĞRENCİ

(Adı Soyadı-İmzası)