

**İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**İŞLETME BÖLÜMÜ**

**DANIŞMAN ÖĞRENCİ İZLEME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Danışmanın Adı Soyadı** |  |
| **Öğrencinin Adı Soyadı**  |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Öğrenci e-mail** |  |
| **Öğrenci Telefon** |  |
| **Öğrenci Yazışma Adresi** |  |
| **Danışmanlık Hizmeti Konusu** |  |
| **Konuya İlişkin Öneri /Çözüm/Yardım** |  |
| **Görüşme Tarihi** | ……/…../202…… |
| **Danışman İmzası** |  |
| **Öğrenci İmzası** |  |