**T.C.**

**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**DANIŞMAN ÖĞRENCİ İZLEME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANIŞMANIN** |  **Tarih:**  …… /……/…… |
| ADI  |  |
| SOYADI |  |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |
| ADI |  |  |
| SOYADI |  |
| NO |  | E-MAİL |
| SINIFI |  | CEP TEL |
| YAZIŞMA ADRESİ |  | BÖLÜMÜ |
| **DANIŞMANLIK HİZMET KONUSU****KONUYA İLİŞKİN ÖNERİ/ÇÖZÜM/YARDIM** |

DANIŞMANIN İMZASI