



T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
AKADEMİK DANIŞMAN ÖĞRENCİ BİREYSEL GÖRÜŞME FORMU

Doküman No	
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Adı Soyadı			
Öğrenci Numarası			
Sınıfı/ Şubesi			
Birimi (Fakülte, Enstitü, Konservatuvar, Yüksekokul, Meslek Yüksekokulu)			
Bölümü			
Anabilim-Anasanat Dalı/ Programı			
DANIŞMAN BİLGİLERİ			
Unvanı, Adı Soyadı			
Birimi (Fakülte, Enstitü, Konservatuvar, Yüksekokul, Meslek Yüksekokulu)			
Bölümü			
Anabilim-Anasanat Dalı/ Programı			
GÖRÜŞME BİLGİLERİ			
Görüşmenin	Tarihi		
	Başlangıç Saati		
	Bitiş Saati		
	Yeri		
Görüşme Talebinin Türü	Öğrenci Talebi	Danışman Talebi	
	Diğer (lutfen yazınız)		
Görüşmenin Konusu (İlgili seçeneği işaretleyiniz)	Kayıt Yenileme ve Ders Yazılımı		
	Eğitim Öğretim Süreçleri		
	Eğitim Öğretim Mevzuatı		
	Öğrenci Değişim Programları		
	Dersler, Ödevler, Projeler ve/veya Staj		
	Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik konuları		
	Kariyer Planlama ve Geliştirme		
	Sağlık/Sosyal/Kültürel/Sportif Konular		
	Beslenme		
	Barınma		
	Ekonomi		
	Bireysel Konular		
	Ailevi Konular		
	Öğretim Elemanlarıyla İlişkiler		
	Arkadaş ve/veya Diğer Öğrenciler İle İletişim ve İlişkiler		
	Üniversite, Birim, Bölüm veya Programla ilişkin konular		
	Diğer (lutfen yazınız)		

GÖRÜŞMENİN ÖZETİ			
(Lütfen yapılan görüşmenin içeriğini ve alınan kararları aşağıda verilen boşluğa kısaca yazınız. Gerektiğinde arka sayfayı da kullanınız.)			
Gelecek Görüşmenin			
Tarihi			Saati
Yeri			
Konusu			

Öğrenci		Danışman Öğretim Elemanı	
Tarih		Tarih	
İmza		İmza	
Adı Soyadı		Unvanı, Adı Soyadı	



T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
AKADEMİK DANIŞMAN ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU

Doküman No	
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Birimi (Fakülte, Enstitü, Konservatuvar, Yüksekokul, Meslek Yüksekokulu)			
Bölümü			
Anabilim-Anasanat Dalı/ Programı			
Sınıfı/ Şubesi			
DANIŞMAN BİLGİLERİ			
Unvanı, Adı Soyadı			
Birimi (Fakülte, Enstitü, Konservatuvar, Yüksekokul, Meslek Yüksekokulu)			
Bölümü			
Anabilim-Anasanat Dalı/ Programı			
GÖRÜŞME BİLGİLERİ			
Görüşmenin	Tarihi		
	Başlangıç Saati		
	Bitiş Saati		
	Yeri		
Görüşme Talebinin Türü	Öğrenci Talebi		Danışman Talebi
	Diğer (lutfen yazınız)		
Görüşmenin Konusu (İlgili seçeneği işaretleyiniz)	Kayıt Yenileme ve Ders Yazılımı		
	Eğitim Öğretim Süreçleri		
	Eğitim Öğretim Mevzuatı		
	Öğrenci Değişim Programları		
	Dersler, Ödevler, Projeler ve/veya Staj		
	Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik konuları		
	Kariyer Planlama ve Geliştirme		
	Sağlık/Sosyal/Kültürel/Sportif Konular		
	Beslenme		
	Barınma		
	Ekonomi		
	Bireysel Konular		
	Ailevi Konular		
	Öğretim Elemanlarıyla İlişkiler		
	Arkadaş ve/veya Diğer Öğrenciler İle İletişim ve İlişkiler		
	Üniversite, Birim, Bölüm veya Programa ilişkin konular		
	Diğer (lutfen yazınız)		

GÖRÜŞMENİN ÖZETİ			
(Lütfen yapılan görüşmenin içeriğini ve alınan kararları aşağıda verilen boşluğa kısaca yazınız. Gerektiğinde arka sayfayı da kullanınız.)			
Gelecek Görüşmenin			
Tarihi		Saati	
Yeri			
Konusu			

Danışman Öğretim Elemanı	
Tarih	
İmza	
Unvanı, Adı Soyadı	



T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
AKADEMİK DANIŞMAN ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU

Doküman No	
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	

AKADEMİK DANIŞMAN ÖĞRENCİ GÖRÜŞME YOKLAMA LİSTESİ

Sıra No	Öğrenci Numarası	Adı	Soyadı	Cep Telefonu Numarası	Eposta Adresi	İmza
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						
40						

Danışman Öğretim Elemanı	
Tarih	
İmza	
Unvanı, Adı Soyadı	