

	BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ	Doküman No	FR/İLEF/03
	Gönen Meslek Yüksekokulu	İlk yayın tarihi	1.09.2025
	AKADEMİK DANIŞMAN GÖRÜŞME FORMU	Rev. No / Tarih	00/...
		Sayfa sayısı	1/3

T.C
BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
GÖNEN MESLEK YÜKSEKOKULU
..... **BÖLÜMÜ**

Akademik Danışman Görüşme Formu

Akademik Danışman:
Görüşme Tarih ve Saati: .../.../2025

Öğrencinin	
Adı:	Soyadı:
Numarası:	Sınıfı:
Örgün Öğretim <input type="checkbox"/>	İkinci Öğretim <input type="checkbox"/>

Görüşmenin Konu Başlığı
Yeni Kayıt/Oryantasyon <input type="checkbox"/>
Öğrenci Hareketliliği (Erasmus, Farabi, Mevlana) <input type="checkbox"/>
Çift Ana Dal ve Yan Dal İmkânları <input type="checkbox"/>
Yatay ve Dikey Geçiş, Muafiyet, İntibak <input type="checkbox"/>
Ders Planı/Müfredat <input type="checkbox"/>
Ders Durumu (Ödev, mazeret, devamsızlık, sınav, itiraz vb.) <input type="checkbox"/>

	BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ Gönen Meslek Yüksekokulu	Doküman No	FR/İLEF/03
		İlk yayın tarihi	1.09.2025
	AKADEMİK DANIŞMAN GÖRÜŞME FORMU	Rev. No / Tarih	00/...
		Sayfa sayısı	2/3

Ders Programı/Altın ya da Üstten Ders Alma <input type="checkbox"/>	
Kaynak Önerisi <input type="checkbox"/>	
Zorunlu Yaz Stajı <input type="checkbox"/>	Alana Dair Güncel Konular <input type="checkbox"/>
Medya Merkezi/Ekipman Kullanımı <input type="checkbox"/>	Kariyer Hedefleri <input type="checkbox"/>
Yüksek Lisans <input type="checkbox"/>	Mesleki, Sektörel Sorular <input type="checkbox"/>
Proje ve Yarışma <input type="checkbox"/>	Öğrenci Toplulukları <input type="checkbox"/>
Etkinlik <input type="checkbox"/>	Sosyal Sorumluluk <input type="checkbox"/>
Bölüme Dair Sorun, Talep ve Öneri <input type="checkbox"/>	Diğer <input type="checkbox"/>

Öğrencinin Notu

Danışmanın Notu

Öğrenci İmza

Akademik Danışman İmza