|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SağlıkBilimleriF**Hemşirelik Bölümü** | **AKADEMİK DANIŞMAN**  **ÖĞRENCİ TOPLANTI TUTANAĞI** | **Doküman No: H16** |
| **İlk Yayın Tarihi: 09.07.2021** |
| **Revizyon Tarihi:** |
| **Revizyon No:** |
| **Sayfa:** 1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Akademik Danışman Ünvanı/Adı Soyadı:** | | **Eğitim Öğretim Yılı** | |  |
| **( ) Dönem Başı**  **( ) Vize Haftası sonrası** | | **( ) Güz** |
| **İmza:** | | **( ) Bahar** |
| **Toplantı Tarihi** | | **Yüz yüze ( ) Çevrimiçi ( )** |
| **Toplantının Konusu:** | | | | |
| **Danışılan Konular** | | | **Danışman Önerileri** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **\*** | **Öğrenci No** | **Öğrenci Adı Soyadı** | **Öğrenci İmzası\*\*** | |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |
|  |  |  |  | **□** |

***\* Gerekli durumlarda satır eklenebilir. \*\*Toplantı uzaktan eğitim platformlarında yapıldı ise öğrenci imzası yerine kutucuk işaretlenebilir.***

***Toplantı tutanağı bir kanıt ile birlikte (resim, ekran görüntüsü vs.) Dr. Öğr. Üyesi Hatice Karabuğa Yakar’a iletilmelidir.***