**T.C**

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**Akademik Danışman Görüşme Formu**

**Görüşme Tarih ve Saati:** ..../. /2025

**Akademik Danışman:**

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| **Adı:** | **Soyadı:** |
| **Numarası:** | **Sınıfı:** |
| **Örgün Öğretim** ☐ | **İkinci Öğretim** ☐ |

|  |
| --- |
| **Görüşmenin Konu Başlığı** |
| Yeni Kayıt/Oryantasyon ☐ |
| Öğrenci Hareketliliği (Erasmus, Farabi, Mevlana) ☐ |
| Çift Ana Dal ve Yan Dal İmkânları ☐ |
| Yatay ve Dikey Geçiş, Muafiyet, İntibak ☐ |
| Ders Planı/Müfredat ☐ |
| Ders Durumu (Ödev, mazeret, devamsızlık, sınav, itiraz vb.) ☐ |

1 İlgili form, Bölüm Başkanlığında arşivlenecektir. Bölüm Başkanlığı, tüm formların genel değerlendirmesini “Bölüm Kalite Komisyonlarında” gerçekleştirerek değerlendirme sonuçlarını Birim Kalite Komisyonuna “İzleme ve İyileştirme Eylem Planı” için iletecektir.

|  |
| --- |
| Ders Programı/Alttan ya da Üstten Ders Alma ☐ |
| Kaynak Önerisi ☐ |
| Zorunlu Yaz Stajı ☐ | Alana Dair Güncel Konular ☐ |
| Medya Merkezi/Ekipman Kullanımı ☐ | Kariyer Hedefleri ☐ |
| Yüksek Lisans ☐ | Mesleki, Sektörel Sorular ☐ |
| Proje ve Yarışma ☐ | Öğrenci Toplulukları ☐ |
| Etkinlik ☐ | Sosyal Sorumluluk ☐ |
| Bölüme Dair Sorun, Talep ve Öneri ☐ | Diğer ☐ |

**Öğrencinin Notu**

|  |
| --- |
| **Danışmanın Notu** |
|  |

Öğrenci İmza Akademik Danışman İmza