**DANIŞMAN TUTANAK FORMU**

Program Adı:…………………………………………………………………………..

Tarih:…../……/20….

Danışmanın Adı Soyadı:…………………………………………… İmzası

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci/lerin Adı Soyadı  | İmzası |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Görüşme Konusu:………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Gözlemler:………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………......

…………………………………………………………………………………………………..