

	HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ DANIŞMAN ÖĞRENCİ TOPLANTI TUTANAĞI	Doküman No	FAS-FR-680
		İlk Yayın Tarihi	22.01.2024
		Revizyon Tarihi	
		Revizyon No	01
		Sayfa	1/1

Akademik Danışman Ünvanı/Adı Soyadı:	Eğitim Öğretim Yılı	
İmza:	() Dönem Başı	() Güz
	() Vize Haftası sonrası	() Bahar
	() Final Haftası öncesi	
	Toplantı Tarihi	Yüz yüze () Çevrimiçi ()
Toplantının Konusu:		
Danışılan Konular	Danışman Önerileri	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

*	Öğrenci No	Öğrenci Adı Soyadı	Öğrenci İmzası**
1.			☐
2.			☐
3.			☐
4.			☐
5.			☐
6.			☐
7.			☐
8.			☐
9.			☐
10.			☐

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

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Standart 4 Çalışma Grubu	Akreditasyon Komisyonu	Prof. Dr. Ayşe Nefise BAHÇECİK Dekan