

	BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi	Doküman No	FR/İİBF/01
		İlk yayın tarihi	10.09.2025
	AKADEMİK DANIŞMAN GÖRÜŞME FORMU	Rev. No / Tarih	00/...
		Sayfa sayısı	1/1

İŞLETME BÖLÜMÜ
Akademik Danışman Görüşme Formu

Akademik Danışmanın Unvanı ve Adı Soyadı:	
Görüşme Tarih ve Saati :...../..../2025	
Öğrencinin	
Adı:	Soyadı:
Numarası:	Sınıfı:
Örgün Öğretim ☐	İkinci Öğretim ☐
Görüşme Konusunun Özeti:	
Öğrencinin Notu	
Danışmanın Notu	

Öğrenci İmzası

Akademik Danışman İmzası

NOT: 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 iletacaktır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Arş. Gör. Ö. Faruk Yıldırım	Doç. Dr. Metin Kılıç	Prof. Dr. Aybeniz Akdeniz Ar