**T.C.**

**BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Bucak Sağlık Yüksekokulu Müdürlüğü**

**Akademik Danışmanlık Uygulama Formu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOPLANTI NO** | **TOPLANTI TARİH ve SAATİ** | | **TOPLANTI YERİ** |
| ………. | ……/……/………. | |  |
| **Toplantıya Katılan Öğrenci** | | | |
| **Adı Soyadı** | | **İmza** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Danışman Öğretim Elemanı Adı Soyadı** | |  | |

**NOT:** Uzaktan öğretim olması durumunda Online Program üzerinden yapılan danışmanlık toplantılarında, programdan indirilen “Katılımcı Listesi” bu tutanağa eklenecektir.

**Form No: 20220003.FR.03 Rev.No: 01**