	IŞIK ÜNİVERSİTESİ MESLEK YÜKSEKOKULU DANIŞMAN–ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU			
Doküman Kodu	**İlk Yayın Tarihi**	**Revizyon No**	**Revizyon Tarihi**	**Sayfa No**
MYO-FR-02	10.11.2026	00	...	1 / 1

DANIŞMAN–ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU

DANIŞMAN BİLGİLERİ	**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**
Adı Soyadı:	Adı Soyadı: .....
Programı:	Sınıfı: .....
Görüşme Tarihi: .... / .... /	Öğrenci Numarası: .....
Görüşme Yöntemi: ☐ Yüz yüze ☐ Online ☐ Telefon	Görüşme Süresi: ..... dakika

Görüşmenin Amacı (birden fazla işaretlenebilir)

☐ Akademik başarı durumu

☐ Ders seçimi / program planlama

☐ Kariyer planlama

☐ Psikososyal destek / motivasyon

☐ Devam durumu / ders devamsızlıkları

☐ Geri bildirim ve memnuniyet

☐ Diğer: .....

Görüşmenin Özeti

.....

.....

.....

.....

Alınan Kararlar / Öneriler / Yönlendirmeler

.....

.....

.....

Danışman	**Öğrenci**
Ad Soyad / İmza	**Ad Soyad / İmza**