**** **KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

 **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

 **SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ**

**AKADEMİK DANIŞMAN**

**ÖĞRENCİ TOPLANTI TUTANAĞI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Akademik Danışman Ünvanı/Adı Soyadı:** | **Eğitim Öğretim Yılı** |  |
| **Danışmanlık Yapılan Öğrenci Sayısı** |  |
| **( ) Dönem Başı** **( )Vize Haftası sonrası** | **( ) Güz** |
| **( ) Bahar** |
| **İmza:** | **Toplantı Tarihi** | **Yüz yüze ( ) Çevrimiçi ( )** |
| **Toplantının Konusu:** |
| **Danışılan Konular** | **Danışman Önerileri** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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

 ***Toplantı tutanağı bir kanıt ile birlikte (resim, ekran görüntüsü vs.) Öğretim Elemanı ................................a iletilmelidir.***