|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| çomü logo ile ilgili görsel sonucu | **ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ****Diş Hekimliği Fakültesi****Danışman İzleme Formu** |  |

|  |
| --- |
|  **DANIŞMANIN BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Unvanı/Görevi** |  |
|  **ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci Numarası** |  |
| **Sınıfı** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **E-posta Adresi** |  |
|  **DANIŞMANLIK HİZMET KONUSU** |
|  |
| **KONUYA İLİŞKİN ÖNERİ/ÇÖZÜM/YARDIM** |
|  |
| **Öğrencinin İmzası:** | **Danışmanın İmzası:** |