**DANIŞMAN ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN;**  Adı-soyadı:  Sınıfı:  Numarası: | |
| **DANIŞMAN ÖĞRETİM ELEMANININ;**  Adı-Soyadı:  Ünvanı: | |
| **Görüşme Tarihi** …………………………görüşme | |
| **Görüşmenin Konusu** | ( ) Sağlıkla İlgili Konular  ( ) Akademik Konular  ( ) Okula ve Çevreye Uyum  ( ) Sosyo-ekonomik Konular  ( ) Sosyal, sanatsal, kültürel ve sportif faaliyet  ( ) Ailevi Konular  ( ) Kariyer Planlama  ( ) Psikolojik danışmanlık ve rehberlik  ( ) Diğer………………………........ (Belirtiniz) |
| **Önerilen Çözüm** | |
| **Açıklama** | |
| **Öğrenciden geri bildirim** | Alındı ( )  Alınmadı ( )  Alınamadıysa neden: |
| **Öğrenciden geri bildirim alınma zamanı** |  |
| **Problemin çözümü** | Sağlandı ( )  Sağlanamadı ( )  Sağlanamadıysa neden: |

Danışman Onayı

İmza/Kaşe