T.C.
İSTANBUL KENT ÜNİVERSİTESİ
LİSANSÜSTÜ EĞİTİM ENSTİTÜSÜ

# AKADEMİK DANIŞMANLIK GÖRÜŞME TUTANAĞI

| | |
|---|---|
| Görüşme Tarihi : | |
| Görüşme Yeri : | |
| Görüşme Türü : | |
| Öğrencinin Adı Soyadı : | |
| Öğrenci Numarası : | |
| Dönemi : | |
| Danışman Öğretim Üyesi : | |
| Görüşmenin Konusu : | |
| Görüşmede Ele Alınan Konular ve Açıklamalar: | |
| | |
| Görüşmenin Sonuçları / Öneriler: | |
| | |
| Öğrencinin:<br>Adı Soyadı:<br>İmza: | Danışman Öğretim Üyesinin:<br>Adı Soyadı:<br>İmza: |