**DANIŞMAN ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Bölümü/Sınıfı** |  |
| **Görüşme Tarihi / Saati** |  |
| **Cep Telefon No** |  |

**GÖRÜŞME KONUSU**

|  |  |
| --- | --- |
| Mesleki Rehberlik |  |
| Eğitsel Rehberlik |  |
| Kişisel Rehberlik |  |
| Psikolojik Danışmanlık |  |
| Diğer |  |

**GÖRÜŞME İÇERİĞİ**

(Öğrencinin anlattıkları ile ilgili önemli bulunan kısımların not edilmesi için ayrılmıştır.)

|  |
| --- |
|  |

**SONUÇ VE ÖNERİLER**

(öğrencinin anlattıklarına dair çözüm önerisi olabilecek görüşler ya da gerekli görülen yönlendirme bilgilerinin not edilmesi için ayrılmıştır.)

|  |
| --- |
|  |

**……………………….**

**Danışman Adı soyadı**

**İmza**