



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES  
ÜNİVERSİTESİ  
Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Doküman No: NS-1087

İlk Yayın Tarihi: 17.06.2025

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

**Dokümanın Adı: AKADEMİK DANIŞMANLIK BİREYSEL GÖRÜŞME FORMU**

**Akademik Danışman Ünvanı/Adı Soyadı:**

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Eğitim Öğretim Yılı:**

**Görüşme Tarihi ve Saati:**

**Görüşme Şekli:** Yüz yüze ( )

Çevrimiçi ( ) (Link):.....

Telefon ( )

**Görüşme Konusu:**

**Öğrencinin Talep Ettiği Ek Konular:**

- ( ) Yok  
( ) Akademik Konular  
( ) Barınma Sorunları  
( ) Sağlık sorunları  
( ) Ekonomik sorunlar  
( ) Arkadaş/sosyal ilişkiler  
( ) Kariyer planlama  
( ) Diğer:.....

**Danışılan Konuya İlişkin Sonuç**

- ( ) Danışılan konu görüşüldü/öğrencinin soruları cevaplandırıldı  
( ) Öğrenci ile ilgili düzenli olarak bireysel görüşme planlandı

**Varsa Danışılan Konuya İlişkin Yönlendirme**

- ( ) Öğrenci işleri birimine yönlendirme  
( ) Dekanlığa/Yönetime yönlendirme  
( ) ADUGENÇe yönlendirme  
( ) Hastaneye yönlendirme  
( ) Yüksekokulumuzdaki ilgili komisyona yönlendirme  
( ) Diğer:.....

**Var ise Görüşmeye Ait Ek Dokümanlar (fotoğraf, belge, rapor vb.)**