



T.C. ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ	
DANIŞMAN VE ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU	
Danışman Öğretim Elemanın Adı ve Soyadı	
Görüşülen Öğrencinin Adı ve Soyadı / Sınıfı	
Danışmanlık Görüşmesinin Gerçekleştiği Yer	

GÖRÜŞME KONUSU VE İÇERİĞİ	GÖRÜŞME TARİHİ /İMZA	GÖRÜŞME TARİHİ /İMZA	GÖRÜŞME TARİHİ /İMZA	GÖRÜŞME TARİHİ /İMZA	GÖRÜŞME TARİHİ /İMZA
Öğrenci işleri Bilgi Sistemi (ÇÜBİS) hakkında uygulamalı bilgilendirme sağlanması.					
Ders Seçme / Bırakma / Ekleme işlemleri hakkında bilgilendirme sağlanması.					
Eğitim-Öğretim süreçleri ve ilgili mevzuat hakkında bilgilendirme sağlanması.					
Akademik takvim, sınavlar ve işleyiş hakkında bilgilendirme sağlanması.					
Disiplin yönetmeliği ve ilgili yasal süreçler hakkında bilgilendirme sağlanması.					
Öğrenci topluluğu, sosyal ve kültürel faaliyetler hakkında bilgilendirme sağlanması.					
Öğrenci değişim programları, çift anadal ve yandal programları hakkında bilgilendirme sağlanması.					
Üniversitenin tanıtılması, fiziksel imkanlar ve kampüs erişimi hakkında bilgilendirme sağlanması.					
Yukarıda yer alan konular dışında, öğrenci talebi veya danışman isteği ile belirtilen diğer konularda bilgilendirme sağlanması (Lütfen aşağıda konu içeriğini belirtiniz)					
Diğer Konular:					