|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANIŞMANIN** |  | **Tarih:** …../…../…… |
| Adı  |  | Danışman İmza: |
| Soyadı  |  |
| **ÖĞRENCİNİN**  |  |  |
| Adı  |  | E-mail:  |
| Soyadı  |  | Telefon:  |
| Öğrenci No  |  | Öğrenci İmza: |
| Sınıfı |  |
| **Danışmanlık** **Hizmeti Konusu** |  |
| **Konuya İlişkin Öneri /Çözüm/Yardım** |  |

**İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**ÇALIŞMA EKONOMİSİ VE ENDÜSTRİ İLİŞKİLERİ BÖLÜMÜ**

**DANIŞMAN ÖĞRENCİ İZLEME FORMU**