|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**