



Öğrencilerin	No, Adı ve Soyadı	:	
		:	
		:	
		:	
		:	
	Çalışmanın Başlığı	:	
		:	
Danışmanın	Unvanı, Adı ve Soyadı	:	

ÖĞRENCİ ÇALIŞMA GRUBU TAKİP ÇİZELGESİ

.....-..... Öğretim Yılı

Tarih	Bitirme Çalışmasının durumu	Danışman İmzası
1. Hafta		
2. Hafta		
3. Hafta		
4. Hafta		
5. Hafta		
6. Hafta		
7. Hafta		
8. Hafta		
9. Hafta	Arasınava Haftası	
10. Hafta		
11. Hafta		
12. Hafta		
13. Hafta		
14. Hafta		
15. Hafta		

Öğrencilerin veya çalışma grubunun Tasarım/Bitirme danışmanı ile yaptığı haftalık görüşmelerde bu formu imzaltırarak saklaması ve dönem sonunda çalışma raporu veya tezi ile birlikte teslim etmesi gerekmektedir.