

**TOBB ETÜ TIP FAKÜLTESİ**  
**ÖĞRENCİ DANIŞMANLIĞI SİSTEMİ**  
**DEĞERLENDİRME FORMU**

**DANIŞMANIN**

<b>Unvanı, Adı, Soyadı :</b>	<b>İlk görüşme tarihi:</b> ..... / ..... / 201...
------------------------------	--

**ÖĞRENCİNİN**

<b>Adı, Soyadı :</b>	<b>Telefon no. :</b>
<b>Numarası :</b>	<b>E-posta adr. :</b>
<b>Cinsiyeti :</b> <input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> E	<b>Fakülteye başladığı yıl :</b>
<b>Doğum tarihi :</b> ..... / ..... / 19.....	<b>Sınıfı :</b>

**Her görüşmeye ilişkin belirtmek istediğiniz konular ve varsa önerileriniz:**

1. Görüşme:

2. Görüşme:

3. Görüşme: