|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| OMÜ_logo | Ondokuz Mayıs Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü  **2023-2024 Yılı Danışmanlık Kayıt Formu** | Doküman No: | 4.5.2 |
| Yayın Tarihi: | 01.10.2018 |
| Revizyon No: |  |
| Revizyon Tarihi: |  |
| Sayfa No: | 1/1 |

**ÖĞRENCİNİN AD:**

**SOYAD:**

**TELEFON:**

**MAİL:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Danışmanlık Konusu** | **SÜREÇ** | **İmza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Öğretim Elemanı**

**Ad-Soyad**

**İmza**