Öğrencinin Adı Soyadı		**Danışmanı**	
Öğrenci No / Sınıfı		**Sınıf Koordinatörü**	
Yönlendirme Tarihi		**Değerlendirme Tarihi**	
Değerlendirme	☐ İlk Değerlendirme ☐ İzlem	**Yönlendiren**	

YÖNLENDİRİLME NEDENİ:

☐ Akademik başarı riski ☐ Devamsızlık ☐ Preklinik/klinik güçlük

☐ Diğer: .....

KURULUN DESTEK / İZLEM PLANI

☐ Akademik danışman görüşmesi ☐ Sınıf koordinatörü izlemi ☐ İlgili Anabilim Dalı desteği

☐ Teorik/uygulamalı destek yönlendirme ☐ Çalışma planı ☐ Uygun destek birimine

☐ Bireysel geri bildirim ☐ Diğer: .....

İzlem süresi / tarihi:

.....

Sonuç:

☐ Süreç tamamlandı ☐ Destek sürdürülecek ☐ İzlem devam edecek ☐ Plan güncellenecek

Açıklama:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.

ONAY

Adı Soyadı	Kuruldaki Görevi	İmza / Tarih

Gizlilik notu: Bu form yalnızca öğrencinin akademik gelişiminin desteklenmesi amacıyla kullanılır. Gerekli olmayan özel hayat ve sağlık bilgilerine yer verilmez.