

# DANIŐMALIK HİZMETİ GÖRÜŞME FORMU

Diyaliz Programı

Öğr. Gör. Çiğdem Özdemir Eler

Öğrenci Numarası	Öğrenci Ad-Soyad	Görüşmeye Ayrılan Süre	Görüşme Yöntemi	Görüşme Tarihi	Görüşme Notu	İmza
.....	.....	10 dakika	Y	25.10.2023	Hepatid marker sonuçları ve aşı planlaması	
.....	.....	15 dakika	Y	05.12.2023	Sınav kağıdı incelemesi	

Telefon : T

Yüzyüze : Y