

DANIŞMALIK 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		Hepatid marker sonuçları ve aşı planlaması	
.....	15 dakika	Y		Sınav kağıdı incelemesi	

Telefon : T

Yüzyüze : Y