

Öğrencilerin No, Adı ve Soyadı :
:
:
:

Çalışmanın Başlığı :
.....

Danışmanın Unvanı, Adı ve Soyadı :

ÖĞRENCİ ÇALIŞMA GRUBU TAKİP ÇİZELGESİ

.....-..... Öğretim Yılı

Tarih	Bitirme Çalışmasının durumu	Danışman İmzası
1. Hafta		
2. Hafta		
3. Hafta		
4. Hafta		
5. Hafta		
6. Hafta		
7. Hafta		
8. Hafta	Arasınnav Haftası	
9. Hafta		
10. Hafta		
11. Hafta		
12. Hafta		
13. Hafta		
14. Hafta		
15. Hafta		

Öğrencilerin veya çalışma grubunun Tasarım/Bitirme danışmanı ile yaptığı haftalık görüşmelerde bu formu imzalttırarak saklaması ve dönem sonunda çalışıma raporu veya tezi ile birlikte teslim etmesi gerekmektedir.