**ÖĞRENCİ DANIŞMANLARI KURULU RAPORU**

Bu rapor Toros Üniversitesi Senatosunun 06.12.2016 tarihli ve 06/39 sayılı kararı ile yürürlüğe giren “Toros Üniversitesi Öğrenci Danışmanlığı Yönergesinin 8 inci maddesi gereğince düzenlenmiştir.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fakülte/Yüksekokul Adı** | | SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU | | | |
| **Bölüm/Program Adı** | |  | | | |
|  |  | | | | |
| **Eğitim Öğretim Dönemi** | | | **Toplantı Tarihi** | | **Toplantı Sayısı** |
| 202..-202. Eğt. Öğr. Yılı Güz Yarıyılı | | | …./02/202. | | 1 |
| **Değerlendirme:**………  ***Aşağıdaki metin Rapor yazımında kullanılabilecek Bilgi Notu olup rapor yazımından sonra silinecektir.***  *Bölümümüz öğrenci danışmanları, 2017-2018 eğitim-öğretim yılı Güz yarıyılında, öğrencileri aşağıdaki konularda aydınlatmış ve onlara yol göstermiştir.*  *Danışmanın Görevleri:*  *a) Öğrencilerini mesleki açıdan yönlendirmek*  *b) Rehberlik etmek*  *c) Öğrencilere yaşam boyu öğrenme alışkanlığı kazandırmak,*  *d) Üniversite ve Fakülte/Yüksekokul olanakları hakkında bilgilendirmek,*  *e) Öğrencilerinin derslerdeki başarı durumlarını izlemek,*  *f) Başarısızlık durumunda öğrencilerin başarısızlık nedenlerini araştırmak,*  *g) Başarısızlığa neden olan faktörler konusunda öğrencileri uyarmak,*  *h) Seçmeli ders konuları hakkında öğrencileri aydınlatmak ve ders seçiminde yardımcı olmak,*  *i) Gerekli hallerde öğrencilerin sosyo-psikolojik rehberlik hizmeti almak üzere Üniversite bünyesindeki rehberlik servisine yönlendirilmesi için Bölüm Başkanlığını bilgilendirmek,*  *j) Fakülte/Yüksekokul Yönetimi tarafından iletilen formların doldurulmasını sağlamak,*  *k) Çözemedikleri öğrenci sorunları hakkında Bölüm Başkanlığı’nı bilgilendirmek,*  *l) Bölüm Başkanlığınca haftalık olarak belirlenen danışmanlık programını yürütmek,*  *m) Danışmanlar Kuruluna katılmak ve her eğitim-öğretim döneminin sonunda danışmanı olduğu öğrencilerin sorunları ve alınması gereken tedbirleri bölüm Başkanlığına bildirmek.* | | | | | |
| **Sorunlar:……** | | | | | |
| **Öneriler:……** | | | | | |
| **Görevi** | **Adı ve Soyadı** | | | **İmza** | |
| **Bölüm Başkanı** |  | | |  | |
| **Program Sorumlusu** |  | | |  | |
| **1.Sınıf Danışmanı** |  | | |  | |
| **2.Sınıf Danışmanı** |  | | |  | |
| **Öğrenci Temsilcisi** |  | | |  | |