

فرم مشاوره تحصیلی دانشجویان

استاد محترم مشاور

با سلام احتراما این فرم را برای کلیه دانشجویانی که جنابعالی/ سرکارعالی به عنوان استاد مشاور آنها می باشید ، به طور جداگانه تکمیل فرمایید. با تشکر

|  |
| --- |
| **الف) مشخصات دانشجو :** |
|  | دانشکده: |  | شماره دانشجویی: |  | نام و نام خانوادگی: |
|  | گرایش: |  | رشته تحصیلی: |  | گروه: |
| سال تحصیلی: | نیمسال: | ورودی نیمسال وسال تحصیلی: |  | آدرس محل سکونت: |
|  |  |
|  | تلفن همراه : |
|  | تلفن ثابت: |
| **ب) موضوع مشاوره:**مشاوره علمی- تحصیلی⃝ مشاوره فرهنگی- اجتماعی⃝ مشاوره خانوادگی⃝ مشاوره اقتصادی -رفاهی⃝ مشاوره پزشکی⃝زمان تقریبی اختصاص داده شده به مشاوره توسط جنابعالی /سرکارعالی........................................... .نتیجه مشاوره ها: |
| **ج: اطلاعات مربوط به استاد مشاور :** |
|  | دانشکده: |  | رشته تحصیلی: | نام و نام خانوادگی : |
|  | گروه: |  | مرتبه علمی: |
| پست الکترونیکی: | تلفن همراه : |

امضا و تاریخ تکمیل فرم: