

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 و  سال تحصیلی: | |  | | | | | آدرس محل سکونت: |
|  |  |
|  | | | | | | | | | تلفن همراه : |
|  | | | | | | | | | تلفن ثابت: |
| **ب) موضوع مشاوره:**  مشاوره علمی- تحصیلی⃝ مشاوره فرهنگی- اجتماعی⃝ مشاوره خانوادگی⃝ مشاوره اقتصادی -رفاهی⃝ مشاوره پزشکی⃝  زمان 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: