



فرم مشاوره تحصیلی دانشجویان

استاد محترم مشاور

با سلام: احتراماً 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:				
نام و نام خانوادگی:		شماره دانشجویی:	دانشکده:	
گروه:		رشته تحصیلی:	گرایش:	
آدرس محل سکونت:		ورودی نیمسال و سال تحصیلی:	نیمسال:	سال تحصیلی:
تلفن همراه:				
تلفن ثابت:				
ب) موضوع مشاوره:				
<p>مشاوره علمی-تحصیلی <input type="radio"/> مشاوره فرهنگی-اجتماعی <input type="radio"/> مشاوره خانوادگی <input type="radio"/> مشاوره اقتصادی-رفاهی <input type="radio"/> مشاوره پزشکی <input type="radio"/></p> <p>زمان تقریبی اختصاص داده شده به مشاوره توسط جنابعالی / سرکارعالی</p> <p>نتیجه مشاوره ها:</p>				
ج: اطلاعات مربوط به استاد مشاور:				
نام و نام خانوادگی:		رشته تحصیلی:	دانشکده:	
		مرتبه علمی:	گروه:	
تلفن همراه:		پست الکترونیکی:		

امضا و تاریخ تکمیل فرم: