بسمه تعالی

گزارش مشاوره دانشجو

**فرم شماره (3) استاد مشاور**

|  |
| --- |
| **نام و نام خانوادگی:** |
| **رشته تحصیلی:** | **سال تحصیلی:** |
| **رشته و مقطع تحصیلی:** | **ورودی:** |
| **تاریخ مراجعه:** | **ساعت مراجعه:** |
| **علت مراجعه:** **مشکلات آموزشی 🖵 عاطفی🖵 مشاوره 🖵 بیماری 🖵 سایر علل🖵** |
| **نتیجه مشاوره: حل مشکل🖵 ارجاع به مرکز مشاوره تحصیلی🖵** |
| **ارجاع به اداره آموزش دانشکده 🖵 ارجاع به معاونت دانشجویی🖵 ارجاع به ......................**  |
| **اقدامات انجام شده:** **نام و نام خانوادگی استاد مشاور: امضاء**  |