بسمه تعالی

گزارش مشاوره دانشجو

فرم شماره (۳) 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**	