**به نام خدا**

**نام و نام خانوادگی دانشجو:**

**شماره دانشجویی:**

**رشته و مقطع تحصیلی:**

**نام و نام خانوادگی استاد مشاور:**

**تاریخ جلسه:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **علت مراجعه** | **ردیف** | **موضوع مشاوره** | |
| **1** | تحصیلی  (علت دقیق ذکر گردد) |  |
| **2** | شخصی  (علت دقیق ذکر گردد) |  |
| **3** | مسائل خانوادگی  (علت دقیق ذکر گردد) |  |

**امضا دانشجو**

**امضا استاد مشاور**

**نکته**

**\*در صورتی که دانشجو به مسئول اساتید مشاور ارجاع شده است، علت و زمان دقیق ارجاع قید گردد.** (**در این موارد حتما کپی نسخه تکمیل شده این فرم به صورت کاملا محرمانه و فقط توسط استاد مشاور دانشجو به مسئول اساتید مشاور دانشکده تحویل گردد).**

**\*\*در صورتی که تاریخ ملاقات بعدی با توجه به علت مراجعه برای دانشجو تعیین گردیده است قید گردد.**

**\*\*\*این فرم در پرونده همه دانشجویان تحت مشاوره بایگانی گردد.**