**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.**