



دانشکده پرستاری و مامایی

فرم ارزیابی اختصاص امتیاز استاد مشاور

نیمسال تحصیلی	نام و نام خانوادگی استاد مشاور	گروه آموزشی
---------------	--------------------------------	-------------

رشته و مقطع تحصیلی دانشجویان تحت پوشش:

فعالیت	بلی	خیر
۱- تعیین روزها و ساعت مشاوره در برنامه هفتگی با توجه به تعداد و برنامه کلاسی دانشجویان		
۲- حضور منظم مشاوره طبق روزها و ساعت پیش بینی شده در برنامه هفتگی		
۳- حضور در زمان انتخاب واحد / راهنمایی تلفنی یا آنلاین دانشجویان		
۴- حضور در زمان حذف و اضافه، حذف اضطراری / راهنمایی تلفنی یا آنلاین دانشجویان		
۵- تشکیل و تکمیل پرونده دانشجویان تحت پوشش		
۶- انجام اقدامات مربوط به استاد مشاور بر اساس آیین نامه آموزشی، تکمیل و تایید فرم های مرتبط با کار دانشجو		
۷- ارائه فرم گزارش عملکرد هر نیمسال تحصیلی در موعد مقرر (بعد از انتخاب واحد، زمان حذف و اضافه و قبل از شروع امتحانات پایان ترم)		
۸- گزارش مشکلات دانشجویان (حسب نیاز) به مسئول استاد مشاور در موعد مقرر جهت ارجاع به مرکز مربوطه		
۹- پیگیری، ثبت و مستند نمودن اقدامات انجام شده جهت دانشجویان پس از مراجعته به مرکز درخواستی		
۱۰- شرکت فعال در جلسات مربوط به استاد مشاور		
۱۱- حضور فعال در کارگاه های مرتبط		
۱۲- پیشنهاد روش های نوین مشاوره و ارتباطی مختلف با دانشجویان		
۱۳- تغییر روند کاری از ابتدا تا انتهای نیمسال تحصیلی		
امتیاز کل		