|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\pc\Desktop\ارم.pngدانشکده پرستاری ومامایی** | **فرم گزارش هرنیمسال** | **کد مدرک و شماره بازنگری** |

 **فرم گزارش مشاوره تحصیلی**

 **نام استاد مشاور:**

1-ساعات برنامه ریزی شده برای مشاوره دانشجویان درهفته: روز................................................ساعت....................................

 2-درانتخاب واحد دانشجویان چه اقداماتی را انجام داده اید؟

 3-درزمان حذف و اضافه چه فعالیتی را برای کدام دانشجو انجام دادید؟

4-کدامیک از دانشجویان شما درجهت پیشرفت تحصیلی نیاز به خدمات ویژه ای داشته؟ شما چه اقداماتی انجام داده اید؟

5-کدامیک از دانشجویان شما مشکلاتی به جز مشکلات تحصیلی دارند(مشکلات خانوادگی، عاطفی و ... )؟ شما چه اقداماتی انجام داده اید؟

**واحد اساتید مشاور**