



دانشگاه علوم پزشکی بابل
دانشکده پرستاری و مامایی

برگه ثبت مشاوره فردی

کد مدرک و شماره بازنگری

نام استادمشاور:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ مراجعه:

سال ورود:

رشته تحصیلی:

• محورهای مشاوره:

- بررسی وضعیت کلی

- برنامه ریزی درسی

- تشویق یا تذکر

- پیگیری مشکلات آموزشی

- پیگیری افت تحصیلی

- پیگیری مشکلات رفتاری یا عاطفی

- بررسی یا پیگیری مشکلات رفاهی

- پیگیری مشکلات جسمی

• نتایج ارزیابی و توصیه های استادمشاور:

• دانشجو نیاز به کمک های زیر دارد:

- مشاوره روانشناختی

- پیگیری مشکلات رفاهی - اقتصادی

- سایر موارد:

امضاء استاد مشاور: