دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

فرم ثبت مراجعات دانشجو به استاد مشاور

**دانشجوی گرامی:**

با شناخت استاد مشاور خود (ازطریق لینک اساتید مشاور / تابلوی مربوطه در دانشکده / سایت دانشکده) و مراجعه طبق برنامه هفتگی استاد مشاور نسبت به تکمیل این فرم در تاریخهای ذکرشده اقدام نمایید.

**نام و نام خانوادگی استاد مشاور: نیمسال اول / دوم تحصیلی:**

**نام ونام خانوادگی دانشجو: شماره دانشجویی: رشته تحصیلی: تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد مردودی:**

**معدل کل: تعداد واحد مشروطی: ( متناوب: متوالی: )**

**تاریخ اولین مراجعه:**

**گزارش اولین جلسه مشاوره: ( نکات مهم)**

 **امضا:**

 **تاریخ:**

**تاریخ دومین جلسه مشاوره: (نکات مهم)**

 **امضا:**

 **تاریخ:**

**آیا دانشجو علاوه برمشاوره های آموزشی/ پژوهشی/ فردی نیاز به راهنمایی و مشاوره تخصصی در واحدهای مختلف دانشگاه را دارد؟ لطفا توضیح دهید.**

**پیشنهادات استاد مشاوردر رابطه با پیشرفت تحصیلی دانشجو:**

 **امضا استاد مشاور**

 **تاریخ:**