**دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز**

**فرم گزارش کار اساتید مشاور( فرم استاد)**

**الف) اطلاعات کلی دانشجویان تحت مشاور:**

|  |
| --- |
| **نیمسال اول /دوم تحصیلی : نام و نام خانوادگی:**  **تعداد دانشجویان تحت مشاوره : تشکیل پرونده برای دانشجویان : بلی خیر** |

**ب) گزارش اقدا مات آموزشی دانشجویان تحت مشاوره:**

**1- آیا در طول ترم تحصیلی حداقل یک جلسه گروهی ( حضوری/مجازی) برای دانشجویان انجام داده اید؟ ( در صورت پاسخ مثبت لطفا تاریخ جلسه و تعداد دانشجویان را ذکر فرمایید)**

**2- آیا قبل از حذف و اضافه انتخاب دانشجویان در سامانه هماوا برای اطمینان از مطابقت با برنامه آموزشی گروه چک کرده اید؟**

**3- آیا در طول ترم تحصیلی، وضعیت تحصیلی دانشجویان از نظر پیشرفت یا افت تحصیلی را بررسی کرده اید؟ ( در صورت پاسخ مثبت تعداد دانشجویان ( پیشرفت / افت تحصیلی ) را ذکر فرمایید.)**

**4- در صورت پاسخ مثبت به سوال شماره 3، آیا دانشجویان دارای افت تحصیلی برای بررسی دلایل ایشان را فراخوانده اید؟ (در صورت پاسخ مثبت لطفا صورت جلسه تایید شده توسط دانشجو را ضمیمه نمایید.)**

**5- در صورت وجود دانشجوی آسیب پذیر در بین دانشجویان مربوطه، آیا جلسه ای با این دانشجویان داشته اید؟( در صورت پاسخ مثبت لطفا** **صورت جلسه تایید شده توسط دانشجو را ضمیمه نمایید.)**

**6 -در صورت وجود دانشجوی آسیب پذیر در بین دانشجویان مربوطه ، آیا این دانشجویان را به واحد مشاوره دانشکده یا دانشگاه ارجاع داده اید؟ (در صورت پاسخ مثبت لطفا نام دانشجویان را ذکر نمایید.)**

**7- آیا ساعت های مشاوره و نحوه ارتباط شما با دانشجویان ( مثل ایمیل ، تلفن و..) در اختیار دانشجویان قرار گرفته است؟ ( لطفا برنامه هفتگی ضمیمه گردد)**

**8- آیا در طول ترم تحصیلی، همایش ها علمی و سایر فراخوان ها ی علمی –پژوهشی را به اطلاع دانشجویان رسانده اید؟**

**(لطفا صورت جلسه تایید شده توسط دانشجو را ضمیمه نمایید.)**

**9- انواع و تعداد مشاوره پژوهشی، آموزشی و وضعیت اقتصادی را به دانشجویان ارائه داده اید، ذکر نمایید. (لطفا صورت جلسه تایید شده توسط دانشجو را ضمیمه نمایید.)**

**نام و نام خانوادگی استاد مشاور: تاریخ و امضا:**

**نام و نام خانوادگی مسئول اساتید مشاور دانشکده: تاریخ و امضا:**