


<p>کد مدرک و شماره بازنگری: EC-FR-001/00</p>	<p>فرم گزارش هر نیمسال</p>	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی</p>
---	----------------------------	--

فرم گزارش مشاوره تحصیلی

نام استاد مشاور:

۱- ساعات برنامه ریزی شده برای مشاوره دانشجویان در هفته: روز.....ساعت.....

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

۳- در زمان حذف و اضافه چه فعالیتی را برای کدام دانشجو انجام دادید؟

۴- کدامیک از دانشجویان شما درجهت پیشرفت تحصیلی نیاز به خدمات ویژه ای داشته است؟ شما چه اقداماتی انجام

داده اید؟

۵- کدامیک از دانشجویان شما مشکلاتی به جز مشکلات تحصیلی دارند(مشکلات خانوادگی، عاطفی و...)؟ شما چه

اقداماتی انجام داده اید؟