****

فرم شماره 1

**معاونت آموزشي**

فرم گزارش عملکرد استاد مشاور

لطفا اين فرم به صورت تکميل شده ( ترجيحا ماهيانه) در اختيار مسئول اساتيد مشاور قرار داده شود

**نام و نام خانوادگي استاد مشاور : دانشکده : ترم تحصيلي :**

**جمع تعداد مراجعات در طول ترم : جمع ساعات مشاوره در طول ترم : تعداد کل دانشجويان تحت مشاوره :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي دانشجو** | **تاريخ و دفعات مشاوره** | **مدت مشاوره در طول ترم** | **علت مراجعه مشاوره** | **موضوع مشاوره** | **نتيجه** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |