**فرم شماره 2: گزارش جلسات مشاوره فردی دانشجو**

**نام استاد مشاور تحصیلی:**

**نام و نام خانوادگي دانشجوی تحت مشاوره:**

**رشته تحصيلي:**

**ترم و سال ورودی دانشجو:**

**نیمسال فعلی:**

**تاریخ مراجعه:**

**نوع مشاوره:** حضوری □ غير حضوری □

**گزارش:** اولین جلسه مشاوره □ جلسه دوم در ترم جاری □ جلسه سوم در ترم جاری □

**موضوع مشاوره:** ارزیابی دانشجو □ بررسی پیشرفت شرایط دانشجو □ پیگیری جلسه مشاوره قبلی □

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **محورهاي مشاوره** | **بله** | **خیر** | **توضیحات مداخلات انجام شده:** |
| بررسی وضعیت کلی دانشجو |  |  |  |
| مراجعه دانشجو با احساس نیاز شخصی |  |  |  |
| برنامه ريزی درسي |  |  |  |
| بررسی یا پيگيری مشكلات آموزشي |  |  |  |
| بررسی یا پیگیری افت تحصیلی دانشجو |  |  |  |
| بررسي يا پيگيری مشكلات رفاهي |  |  |  |
| تشويق يا تذکر |  |  |  |
| پيگيری مشكلات رفتاری/ روانی دانشجو |  |  |  |
| پیگیری مشکلات جسمی دانشجو |  |  |  |

**نتايج ارزيابی و توصيه هاي استاد مشاور:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**دانشجو در زمینه های زیر به ارزیابی بیشتر یا حمایت و یا ارجاع نياز دارد:**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**نام و نام خانوادگی استاد مشاور و امضاء**