



مرکز تحقیقات و توسعه
آموزش عالی ایران

گزارش عملکرد استاد مشاور در نیمسال سال تحصیلی

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

گروه آموزشی دانشجویان:

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	تکمیل پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو	تکمیل پرسشنامه اطلاعات تحصیلی دانشجو	تاریخ مراجعه جهت مشاوره حضوری	جلسات مشاوره غیر حضوری	خلاصه وضعیت تحصیلی و محورهای کلی مشاوره
۱				... / .. / / .. / / .. /
۲				... / .. / / .. / / .. /
۳				... / .. / / .. / / .. /

ملاحظات	توضیحات	عنوان فعالیت
		تعداد کل جلسات مشاوره در طول ترم :
		جلسات گروهی برگزار شده (تاریخ برگزاری و محور بحث) :
		برنامه مشاوره در طول هفته (روز و ساعات مشاوره) :
	مشروطی: میهمان: انتقالی:	تعداد دانشجویان مشروطی، میهمانی و انتقالی:
		سایر توضیحات ضروری:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور
تاریخ و امضاء