

تاریخ.....

"به نام خدا"

دانشگاه علوم پزشکی بم

فرم گزارش عملکرد اساتید محترم مشاور در هر نیمسال تحصیلی به مسئول اساتید مشاور دانشکده

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:	سمت استاد مشاور:	آخرین مدرک تحصیلی استاد مشاور:	گروه آموزشی:
رشته تحصیلی دانشجویان:	ورودی:	نیمسال:	سال تحصیلی:
تعداد دانشجوی تحت پوشش:			
تشکیل و تکمیل پرونده برای دانشجویان تحت پوشش :			
تعداد جلسات انفرادی با دانشجویان:			
*تعداد جلسات گروهی با دانشجویان (داخل یا خارج از دانشکده):			
اجرای روش های نوین مشاوره برای دانشجویان(در صورت اجرا لطفا توضیح دهید):			
ساعت جلسات (مشاوره) در طول نیمسال:			
**تعداد موارد ارجاعی:			
تعداد دانشجویان مشروطی:			
تعداد دانشجویان معدل الف:			
تعداد و نام کارگاه های ویژه اساتید مشاور که اساتید محترم در نیمسال گذشته شرکت کرده اند:			
پیشنهاد روش های نوین مشاوره و روشهای ارتباطی مختلف با دانشجویان بمنظور آشنایی و صمیمیت بیشتر و بهبود حال روحی دانشجویان و اساتید :			

\*جلسات گروهی: در خصوص آشنا نمودن دانشجو با قوانین و مقررات آموزشی، معرفی واحدهای مختلف دانشگاه، هدایت تحصیلی و شغلی دانشجویان و... می باشد.

\*\*ارجاع به دانشگاه از طریق مسئول اساتید مشاور و معاون آموزشی دانشکده (مرکز مشاوره، اداره آموزش، معاونت دانشجویی و ...)

\*\*\*مهلت ارسال نسخه تکمیل شده گزارش مربوط به هر نیمسال تحصیلی به ایمیل مسئول اساتید مشاور دانشکده، آخرین

روز انتخاب واحد نیمسال بعد می باشد (ارسال فایل pdf).\*\*\*