# گزارش تحلیلی مشاوره: فرم شماره (3) استاد مشاور

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی دانشجو: سال ورود: رشته تحصیلی: تاریخ مراجعه: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ارزیابی استاد مشاور از دانشجو | اقدامات و توصیه های استاد مشاور | ارجاع جهت درمان یا مشاوره تخصصی | بازخورد از مراکز ارجاع و پیگیری |
| ارزیابی استاد مشاور از علایق شغلی و هدف های تحصیلی دانشجو |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از هدف های تحصیلی دانشجو |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از استعداد و ویژگی های شخصیت دانشجو |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از رضایت دانشجو از رشته تحصیلی |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از مشکلات روانشناختی و عاطفی دانشجو |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از بیماریهای جسمی دانشجو |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از مشکلات خانوادگی دانشجو |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از مشکلات مالی و اقتصادی دانشجو |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از مشکلات مربوط به ازدواج دانشجو |  |  |  |
| ارزیابی استاد مشاور از اشتغال دانشجو |  |  |  |
| سایر موارد |  |  |  |

نام و نام خانوادگی استاد مشاور: تاریخ امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو: تاریخ امضاء