



فرم ثبت مراجعات دانشجویان شاهد و ایثارگر به اساتید مشاور

شماره تماس:

دانشکده:

استاد مشاور:

توجه * زمان تحویل فرم به ستاد شاهد: پایان ترم تحصیلی دوم ۹۳-۹۲

ردیف	تاریخ مراجعه	نام و نام خانوادگی دانشجو	موضوع مشاوره	توصیه ها و راهنمائیهای ارائه شده توسط استاد مشاور
۱.				
۲.				
۳.				
۴.				
۵.				
۶.				
۷.				
۸.				

توصیه ها و راهنماییهای ارائه شده توسط استاد مشاور	موضوع مشاوره	نام و نام خانوادگی دانشجو	تاریخ مراجعه	ردیف
				۹.
				۱۰.
				۱۱.
				۱۲.
				۱۳.
				۱۴.
				۱۵.
				۱۶.
				۱۷.
				۱۸.

