



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
دانشکده پزشکی

فرم ثبت مراجعات دانشجویان استادمشاور

بسمه تعالی

دانشجوی گرامی،

با شناخت استادمشاور خود (لینک اساتیدمشاور (<http://medicine.kaums.ac.ir>) و یا تابلوی مربوطه در دانشکده پزشکی) و مراجعه در زمان و مکان تعیین شده نسبت به تکمیل این فرم در تاریخ های ذکر شده اقدام نمایید.

نام و نام خانوادگی استادمشاور: نیمسال اول/دوم سال تحصیلی
نام و نام خانوادگی دانشجوی: رشته تحصیلی: شماره دانشجویی:
تعداد واحد گذرانده: تعداد واحد مردودی: معدل کل:
تعداد ترم مشروطی: متناوب: متوالی:

تاریخ اولین مراجعه ۶ الی ۱۸ آذر

گزارش اولین جلسه مشاوره و راهنمایی:

امضاء

تاریخ

تاریخ دومین مراجعه ۱ الی ۹ دی

گزارش دومین جلسه مشاوره و راهنمایی:

امضاء

تاریخ

آیا دانشجوی علاوه بر مشاوره های آموزشی، پژوهشی و فردی با استادمشاور، نیاز به همکاری، راهنمایی و مشاوره تخصصی در واحدهای مختلف دانشگاه دارد؟ لطفا توضیح دهید.

پیشنهادات استادمشاور در رابطه با پیشرفت تحصیلی دانشجوی:

امضاء

تاریخ

تعداد جلسات مشاوره به تشخیص استادمشاور می باشد.