

فرم گزارش وضعیت تحصیلی دانشجویان



نیمسال تحصیلی:

دانشگاه بهداشت

نام استاد مشاور: گروه آموزشی: تعداد دانشجویان تحت پوشش: رشته تحصیلی:
 مقطع تحصیلی: سال تحصیلی: نیمسال تحصیلی: دوره:

الف) گزارش جامع وضعیت تحصیلی دانشجویان تحت پوشش در نیمسال تحصیلی:

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	معدل نیمسال گذشته	نوع مشاوره			محل ارجاع دانشجو	دوره هدایت تحصیلی و مشاوره*
			آموزشی	پژوهشی	ادامه تحصیل		
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							
۸							
۹							
۱۰							
۱۱							
۱۲							
۱۳							

								۱۴
								۱۵
								۱۶
								۱۷
								۱۸
								۱۹
								۲۰
								۲۱
								۲۲
								۲۳
								۲۴
								۲۵

* دوره هدایت تحصیلی و مشاوره عبارت است از مدت زمانی که دانشجو دچار افت تحصیلی می شود.

ب) گزارش دانشجویان آسیب پذیر در نیمسال تحصیلی:

ردیف	نام و نام خانوادگی دانشجو	افت تحصیلی	مشروط	مشکل غیر آموزشی	نتیجه اقدامات انجام شده
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					