



## گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی

### پرسشنامه اطلاعات دانشجو

فرم شماره (۱) استاد مشاور

نام و نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی:	سال ورود:
وضعیت تأهل:	تعداد فرزند:	وضعیت نظام وظیفه:	
آدرس محل سکونت دانشجو:			
شماره تلفن دانشجو:	کد شهرستان:	همراه:	ایمیل:
وضعیت سلامتی دانشجو:			
سابقه بیماری یا مصرف دارو:			
ورزش مورد علاقه:	موضوعات مورد علاقه:		
وضعیت اقتصادی دانشجو:			
وضعیت اشتغال دانشجو:	در صورت مثبت بودن، نوع شغل:		
فعالیت های اوقات فراغت:			



## گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی

### فرم بررسی وضعیت تحصیلی دانشجو

فرم شماره (۲) استاد مشاور

نام و نام خانوادگی:	شماره دانشجویی:
سال ورود:	نیمسال تحصیلی:
تعداد واحدهای اخذ شده در نیمسال تحصیلی:	
تعداد واحد گذرانده شده در نیمسال تحصیلی:	
تعداد واحدهای افتاده در نیمسال تحصیلی:	
تعداد واحدهای ناتمام در نیمسال تحصیلی:	
نام واحدهای ناتمام در نیمسال تحصیلی:	
وضعیت مشروطی:	
وضعیت دانشجو از نظر شاهد، ایثارگر و غیره ...	
وضعیت تحصیلی از نظر حضور و غیبت (مرخصی تحصیلی، استعلاجی، تعلیق و غیره):	



## گروه فیزیولوژی و فارماکولوژی

### گزارش مشاوره دانشجو

فرم شماره (۳) استاد مشاور

نام و نام خانوادگی:	
ورودی:	سال تحصیلی:
تاریخ مراجعه:	ساعت مراجعه:
علت مراجعه:	
<input type="checkbox"/> مشکلات آموزشی <input type="checkbox"/> عاطفی <input type="checkbox"/> مشاوره <input type="checkbox"/> بیماری <input type="checkbox"/> سایر علل	
نتیجه مشاوره: <input type="checkbox"/> حل مشکل <input type="checkbox"/> ارجاع به مرکز مشاوره تحصیلی	
ارجاع به اداره آموزش دانشکده <input type="checkbox"/> ارجاع به معاونت دانشجویی <input type="checkbox"/> ارجاع به .....	
اقدامات انجام شده:	
نام و نام خانوادگی استاد مشاور:	
امضاء	