



دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

### فرم ارجاع دانشجو به مرکز مشاوره

مسئول محترم مرکز مشاوره دانشکده علوم توانبخشی.....

با سلام

احتراما بدین وسیله به استحضار می رساند، دانشجوی محترم سرکار خانم/ جناب آقای.....

دانشجوی رشته: ورودی: در خصوص ارجاع به مرکز مشاوره دانشکده، به شما معرفی می

گردد.

لطفا در این خصوص اقدام مقتضی را به عمل رسانید.

شماره تماس دانشجو:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

تاریخ و امضاء

(خواهشمند است همان روز به مسئول مرکز مشاوره تحویل گردد)

(ویژه بایگانی استاد مشاور)

فرم ارجاع به مرکز مشاوره توسط اینجانب ..... به مسئول مرکز مشاوره دانشکده علوم توانبخشی..... در

تاریخ / / تحویل داده شد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

امضا استاد مشاور:

امضاء دانشجو: