



دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

فرم ارجاع دانشجوی به مرکز مشاوره

مسئول محترم اساتید مشاور دانشکده علوم توانبخشی

با سلام

احتراما بدینوسیله 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 دانشجوی:

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

(خواهشمند است همان روز به مسئول اساتید مشاور تحویل گردد)

.....

(ویژه بایگانی استاد مشاور)

فرم ارجاع به مرکز مشاوره توسط اینجانب به مسئول اساتید مشاور دانشکده علوم توانبخشی در تاریخ/...../..... تحویل داده شد.

نام و نام خانوادگی دانشجوی:

امضاء