



دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

## فرم ارجاع دانشجو به مرکز مشاوره

معاونت محترم آموزشی 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 دانشجو:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

تاریخ و امضاء

.....

(ویژه بایگانی مسئول استاد مشاور)

فرم ارجاع به مرکز مشاوره توسط اینجانب ..... به معاونت محترم آموزشی دانشکده علوم توانبخشی ..... در تاریخ ...../...../..... تحویل

داده شد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

امضاء