



دانشکده علوم توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

فرم ارجاع دانشجوی به مرکز مشاوره

مسئول محترم مرکز مشاوره دانشکده علوم توانبخشی

با سلام

احتراما بدینوسیله به استحضار می رساند، دانشجوی محترم سرکار خانم / جناب آقای

دانشجوی رشته: ورودی: در خصوص ارجاع به این مرکز، خدمت شما معرفی

می گردد.

لطفا در این خصوص اقدام مقتضی را به عمل رسانید و نتایج مشاوره را به مسئول اساتید مشاور و استاد مشاوره مربوطه اعلام نمایید.

شماره تماس دانشجو:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

تاریخ و امضاء

.....

(ویژه بایگانی معاونت آموزشی)

فرم ارجاع به مرکز مشاوره توسط اینجانببه مسئول محترم مرکز مشاوره دانشکده علوم توانبخشی در تاریخ/...../.....

تحویل داده شد.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

امضاء