

کاربرگ خلاصه وضعیت دانشجو جهت طرح در شورای بررسی موارد خاص دانشگاه

نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:	کد ملی:	شماره دانشجویی:	سهمیه:
سال ورود: ..... نیمسال اول <input type="checkbox"/>	نور: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>		مقطع تحصیلی:	سن:
وضعیت تاهل:	محل سکونت:	شماره تماس:	معدل کتبی دیپلم:	
تعداد نیمسال‌های مشروطی:	تعداد واحدهای اخذ شده:	تعداد واحدهای گذرانده:	تعداد واحدهای باقی مانده:	
آخرین نیمسال تحصیلی:	معدل کل:	وقفه تحصیلی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	چند نیمسال وقفه دارد؟	

شماره همراه:

معدل نیمسال های تحصیلی:

اول:	سوم:	پنجم:	هفتم:	نهم:
دوم:	چهارم:	ششم:	هشتم:	دهم:

تاریخ اولین مراجعه:

تعداد مراجعات به: روانشناس/ مشاور داخل دانشگاه ..... جلسه - مشاور تحصیلی داخل دانشگاه ..... جلسه - روانپزشک داخل دانشگاه ..... جلسه - مددکار داخل دانشگاه ..... جلسه  
 تعداد مراجعات به: روانشناس/ مشاور خارج دانشگاه ..... جلسه - مشاور تحصیلی خارج دانشگاه ..... جلسه - روانپزشک خارج دانشگاه ..... جلسه - مددکار خارج دانشگاه ..... جلسه  
**1- علت مراجعه/تقاضای دانشجو:**

**2- وضعیت روانشناختی / تحصیلی / خانوادگی / اجتماعی و اقدامات انجام شده (در مرکز مشاوره دانشگاه یا خارج از دانشگاه به همراه مستندات):**

**3- تاثیر وضعیت روانشناختی/ خانوادگی / اجتماعی بر عملکرد تحصیلی:**

بیماری و مشکلات فردی، خانوادگی و روانشناختی توجه کننده مشکلات آموزشی دانشجو می باشد  نمی باشد

**4- توانایی فعلی برای ادامه تحصیل:**

در حال حاضر توانایی برای ادامه تحصیل دارد  همزمان با تداوم جلسات درمانی دارد   
 پس از اتمام جلسات درمانی مجددا بررسی شود  در حال حاضر توانایی ادامه تحصیل ندارد

**5- سابقه بستری در بیمارستان یا خودکشی و دلیل آن :**

**6- نظر نهایی کارگروه:**

حداکثر مساعدت به عمل آید  در صورت امکان، مساعدت گردد  طبق مقررات رفتار گردد

نام و امضای اعضای کارگروه بررسی موارد خاص مرکز مشاوره دانشگاه:

روانشناس بالینی      روانپزشک      رئیس مرکز      کارشناس آموزش

تاریخ تنظیم صورتجلسه: