



۰۴

باسمه تعالی

فرم عملکرد استاد راهنمای آموزشی (مشاور تحصیلی)*

به استناد ماده ۱۴ آیین نامه تحصیلی

*توصیه می شود در صورت وجود عضو هیأت علمی در گروه، فاصله زمانی حداقل ۴ تا ۵ سال بین ورودی های مقطع کارشناسی تحت راهنمایی آموزشی هر عضو هیأت علمی رعایت شود.

نیمسال:	سال تحصیلی:	نام و نام خانوادگی استاد راهنمای آموزشی:
رشته، مقطع تحصیلی و ورودی دانشجویان:		
تعداد دانشجوی تحت راهنمایی:		
تعداد جلسات انفرادی با دانشجویان (حضور یا مجازی):		
تعداد جلسات گروهی (حضور یا مجازی) با دانشجویان در خصوص آشنا نمودن دانشجو با قوانین و مقررات آموزشی، معرفی واحدهای مختلف دانشگاه، هدایت تحصیلی و سایر موارد:		
آیا ساعت مشاوره در برنامه هفتگی با توجه به تعداد دانشجو (حداقل دو ساعت در هفته به ازای هر ۴۰ نفر دانشجوی مقطع کارشناسی) مشخص و در سامانه ثبت شده است؟		
آیا در زمان ثبت نام و انتخاب واحد مقدماتی و انتخاب واحد اصلی و حذف و اضافه حضور و پاسخگویی مستمر داشته اید؟		
در چند کارگاه یا شورای مرتبط با اساتید راهنمای آموزشی، برنامه ریزی آموزشی، دانشگاه پژوهی و سایر موارد مرتبط با امور دانشجویان شرکت نموده اید؟ (گواهی شرکت ضمیمه شود)		
تعداد درخواست های بررسی شده دانشجویان:		
علت مراجعه: مشکلات آموزشی <input type="checkbox"/> عاطفی <input type="checkbox"/> مشاوره <input type="checkbox"/> بیماری <input type="checkbox"/> سایر موارد <input type="checkbox"/>		
تعداد موارد ارجاعی به مرکز مشاوره، اداره آموزش، معاونت آموزشی دانشکده و ...:		
تعداد دانشجویان دارای حداقل معدل ۱۷ (بند ۴-۱-۱ شیوه نامه کارشناسی):		
تعداد دانشجویان مشروطی:		
پیشنهاد های خود را جهت بهبود امور آموزشی دانشجویان با توجه به مسائل مبتلابه دانشجویان تحت راهنمایی بیان نمایید:		
تاریخ ارائه گزارش عملکرد به مدیر گروه:		
امتیاز از ۰/۵ به ازای هر نیمسال: (بند ۴-۱۶ آیین نامه ترفیع)		
اعلام نظر و امضای استاد راهنمای آموزشی:		
اعلام نظر و امضای مدیر گروه:		
اعلام نظر و امضای معاون آموزشی و پژوهشی دانشکده:		