**بسمه تعالی**

**فرم گزارش اساتید مشاور دانشکده پیراپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی دانشجو** | **شماره دانشجویی** | **نام و نام خانوادگی استاد مشاور** | **گروه آموزشی** | **تاریخ جلسه مراجعه** | **نوع مشکل** | **راه حل ارائه شده توسط استاد** | **تاریخ پیگیریهای استاد جهت رفع مشکل حادث شده** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |