

کاربرک 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"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/>	دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	مقطع تحصیلی:		
وضعیت تاهل:	محل سکونت:	شماره تماس:		
تعداد نیمسال‌های مشروطی:	تعداد واحدهای اخذ شده:	تعداد واحدهای گذرانده:		
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 ویزیت: _____

تعداد مراجعات به: روانشناس / مشاور داخل دانشگاهجلسه - مشاور تحصیلی داخل دانشگاهجلسه - روانپزشک داخل دانشگاهجلسه - مددکار داخل دانشگاهجلسه

تعداد مراجعات به: روانشناس / مشاور خارج دانشگاهجلسه - مشاور تحصیلی خارج دانشگاهجلسه - روانپزشک خارج دانشگاهجلسه - مددکار خارج دانشگاهجلسه

۱- علت مراجعه/تقاضای دانشجو:

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

۳- تاثیر وضعیت روانشناختی / خانوادگی / اجتماعی بر عملکرد تحصیلی:

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

۴- 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 ☐

۵- سابقه بستری در بیمارستان یا خودکشی و دلیل آن :

۶- نظر نهایی کار گروه:

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:

رئیس مرکز

روانپزشک

روانشناس بالینی

مددکار

کارشناس آموزش

تاریخ تنظیم صورتجلسه: