

## 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"/> نیمسال دوم <input type="checkbox"/>	دوره: روزانه <input type="checkbox"/> شبانه <input type="checkbox"/>	مقطع تحصیلی:		
وضعیت تاهل:		محل سکونت:		
تعداد نیمسال های مشروطی:		تعداد واحدهای اخذ شده:		
آخرین نیمسال تحصیلی:		معدل کل:		
		تعداد واحدهای گذرانده:		
		تعداد واحدهای باقی مانده:		
		معدل کتبی دیپلم:		
		چند نیمسال وقفه دارد؟		
		وقفه تحصیلی: دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>		
شماره همراه:				

### معدل نیمسال های تحصیلی:

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

تاریخ اولین مراجعه: تاریخ اولین ویزیت:

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

### 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 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:

رئیس مرکز

روانپزشک

روانشناس بالینی

مددکار

کارشناس آموزش

تاریخ تنظیم صورتجلسه: