

**فرم 3**

 **درخواست دانشجویان شاهد و ایثارگربرای اخذ مشاوره**

 اینجانب دانشجوي رشته در دوره ی روزانه 🗌 شبانه 🗌 پردیس 🗌 کارشناسی 🗌 کارشناسی ارشد 🗌 دکتری 🗌

 با شماره دانشجویی و سابقه ایثارگری درخواست اخذ مشاوره در موارد ذیل دارم .

 موضوع مشاوره :

 شرح مشکل یا مشاوره ی مورد نیاز :

سایر توضیحات ضروری :

همچنین متعهد می گردم که که نتایج مثبت یا منفی، میزان رضایت خود از مشاوره وتصمیمات یا اقدامات اصلاحی مقرر در مشاوره را با تکمیل فرم شماره 4 پس از حداکثر یک هفته، به واحد دانشجویان شاهد و ایثارگر منعکس نمایم.

تلفن های تماس : تاریخ : امضاء