

معاونت دانشجویی

اداره کل مشاوره، بهداشت و سلامت

اداره خدمات مشاوره ای

فرم ارسال گزارش نشست مشاوره گروهی

بند ۱- عنوان نشست

ردیف	استان	پردیس/مرکز	موضوع نشست گروهی	تاریخ برگزاری تعداد شرکت کننده	مدت ساعت	درج عکس و تصویر نشست	ارسال پوستریز دیس/مرکز
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							

توضیحات:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

صحت موارد فوق مورد تایید است.

مهر و تایید رئیس پردیس / مرکز:.....

امضای مدرس:.....