فرم شماره 5: بازخورد پایش دانشجویان دارای افت تحصیلی به مسئول استاد مشاور دانشکده/ستاد شاهد

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **سوابق ترم مشروطی** | **وضعیت تحصیلی(معدل) در نیمسال گذشته** | **شماره تلفن همراه دانشجو و والدین** | **نشانی محل سکونت** | **خوابگاهی/ غیر خوابگاهی** | **بومی/ غیر بومی** | **رشته** | **ماه و سال ورود به دانشگاه** | **سن** | **مجرد/****متاهل** | **نام و نام خانوادگی دانشجو** |
| تعداد ترم مشروطی | نسبت به ترم گذشته 2 نمره افت | 12تا 14 | معدل کمتر از 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |