

گزارش نمونه بازخورد به دانشجویان



طرح سنجش آموزش-روانی (R)



نام و نام خانوادگی : XY

جدول ۱: نمرات شما در هر مقیاس روان شناختی

مقیاس	مولفه ها	نمره شما	نمره T	طیف نمره
توجه آگاهی	تک مولفه	۸۵	۶۲/۲۳	۹۰-۱۵
	تک مولفه	۵۶	۶۶/۰۹	۶۰-۱۲
	تک مولفه	۵۹	۷۷/۰۶	۶۵-۱۳
	تک مولفه	۴۹	۵۰/۳۴	۶۰-۱۲
	تک مولفه	۵۸	۶۰/۳۲	۷۰-۱۰
خودشناسی انسجامی	نمره کل ناگویی هیجانی	۲۴	۴۶/۷۰	۱۰۰-۲۰
	دشواری در شناسایی احساسات	۸	۴۶/۳۱	۳۵-۷
	دشواری در توصیف احساسات	۵	۴۹/۲۷	۲۵-۵
	تفکر عینی	۱۱	۴۵/۵۰	۴۰-۸
	ضریب کلی علائم مرضی (GSI)	۸۱	۵۸/۶۱	۳۶۰-۰
خودمهارگری	خصوصیت	۱	۴۰/۱۳	۲۴-۰
	اضطراب	۷	۵۹/۱۹	۳۶-۰
	وسواس	۹	۶۳/۹۰	۴۰-۰
	حساسیت بین فردی	۷	۵۹/۵۴	۳۶-۰
	شکایات جسمانی	۲۴	۶۲/۴۱	۴۸-۰
	روان پریشی	۲	۳۸/۰۳	۴۰-۰
	تصورات پارانوئیدی	۱۲	۵۹/۷۱	۲۴-۰
	ترس مرضی	۹	۵۶/۰۷	۳۲-۰
	افسردگی	۶	۴۵/۲۵	۵۲-۰
	تک مولفه	۲۰	۴۳/۹۵	۷۰-۱۴
شفقت به خود	یک مولفه	۲۴	۷۶/۵۶	۲۵-۵
	خودمختار	۱۰۵	۶۷/۶۹	۱۱۲-۱۶
	کنترل شده	۴۹	۸۰/۲۹	۴۹-۷
انعطاف پذیری روان - شناختی	بی انگیزگی	۱۵	۶۲/۹۳	۲۱-۳
	اهمال در آمادگی برای امتحان	۱۰	۴۴/۳۹	۳۰-۶

۱۰-۲	۲۶/۲۱	۲	اهمال در آمادگی برای دانشگاه	اهمال و تعلل ورزشی
۵۵-۱۱	۳۶/۱۷	۱۴	اهمال در انجام تکالیف	
۱۵-۳	۷۱/۹۳	۱۲	انگیزه درمان اهمالکاری	
۵۶-۸	۴۲/۵۸	۱۹	میزان رضایت از تعامل انسانی و هیجانی با مدرسین	بافتار آکادمیک
۴۹-۷	۳۹/۱۷	۱۵	میزان رضایت از بازخورد مثبت مدرسین	

راهنمای تفسیر:

معیار نمره T

در بخش کارنامه (جدول ۱)، برای هر متغیر و مؤلفه‌های آن، سه ستون نمره ثبت شده است. ستون اول «نمره شما» است و می‌توانید در آن ببینید که برای هر آزمون چه نمره‌ای کسب کرده‌اید. در ستون دوم «نمره T» شما با توجه به میانگین و انحراف معیار کل دانشجویان ثبت شده است. نمره ۵۰ برابر با میانگین و انحراف معیار نیز معادل ۱۰ می‌باشد. جدول ۲ راهنمای تشخیص وضعیت شما بر پایه نمرات T است.

جدول شماره ۲: قاعده ارزیابی و طبقه‌بندی وضعیت شما در هر متغیر بر مبنای دامنه نمرات T

دامنه نمرات	۱۹ و کمتر	۲۰ تا ۲۹	۳۰ تا ۳۹	۴۰ تا ۶۰	۶۱ تا ۷۰	۸۰-۷۱	۸۱ و بیشتر
ارزیابی وضعیت	بسیار پایین	پایین	کمتر از متوسط	متوسط	بالاتر از متوسط	بالا	بسیار بالا

جدول ۳ شرح هر یک از عوامل روان‌شناختی را در بر دارد. با توجه به محتوای جدول‌های ۱ و ۳ می‌توانید از وضعیت خود، آگاهی نسبتی کسب کنید. قابل ذکر است که تفسیر دقیق بالینی نیازمند نظر متخصص است و شما می‌توانید برای دریافت نسخه کامل تفسیر (شامل تفسیر اختصاصی پروفایل، راهکارهای بهبود و تعیین سطح و شیوه مداخله) از طریق وب سایت دانشگاه اقدام کنید.

جدول ۳: شرح هر یک از عوامل روان‌شناختی

مقیاس	مؤلفه‌ها	شرح
توجه آگاهی	تک مؤلفه	منظور از توجه آگاهی میزان آگاهی هشیار فرد نسبت به افکار، احساسات، هیجانات، تکانه‌ها و حس‌های بدنی‌اش در لحظه حال است. این آگاهی مانع از واکنش‌های

<p>کور و خودکار شده و امکان پاسخ‌های متناسب با رفتار و ارزش‌ها را می‌دهد. نمره بالا در این مقیاس نشان دهنده میزان پذیرش هیجانات، ظرفیت بالای پردازش آن‌ها و توجه نسبتاً کامل به همه ابعاد جاری در لحظه است. نمره پایین در این مقیاس نشان می‌دهد که فرد درگیر گذشته یا آینده است و به جای تجربه‌های اصیل فعلی، در حسرت گذشته، اضطراب آینده و دسته‌ای از تجارب هیجانی است که با شرایط حال او تناسب ندارد.</p>	
<p>تک مولفه</p> <p>خودشناسی انسجامی به معنی شناختی منسجم از خود به مثابه یک کل منسجم و متمایز در گذشته، حال و آینده است به طوری که فرد را قادر می‌سازد به مشکلات خود فکر و نقش خود را در آنها تحلیل نماید؛ از درک جاری مناسبی نسبت به احساسات و هیجانات خود در لحظه برخوردار باشد و معنای آنها را درک کند و بتواند به جای واکنش کورکورانه، پاسخی شایسته و کارآمد به آنها بدهد. فردی که خودشناسی انسجامی بالا دارد تجارب جاری‌اش در لحظه حال، در پیوند با تجارب گذشته، به نحوی غیرتعارضی او را به سمت ارزش‌ها، اهداف و تجارب مطلوب در آینده مورد انتظار سوق می‌دهند. خودشناسی انسجامی از منظر دیگر به معنی توان دیدن نقاط ضعف و قوت خود در کنار هم و امکان مهرورزی همدلانه با خود و دیگران است.</p>	<p>خودشناسی انسجامی</p>
<p>تک مولفه</p> <p>خودمهارگری بیانگر نظم و انضباط رفتاری است که فرد را قادر می‌کند در جهت اهداف بلندمدت به طور مؤثری اقدام کند، تنبل نباشد و بتواند تکانه‌هایش را مدیریت کند، بتواند از لذت‌های آنی صرف نظر کند و به جای رفتار خودکار و لذت‌جویانه، رفتاری سنجیده و عامدانه داشته باشد.</p>	<p>خودمهارگری</p>
<p>تک مولفه</p> <p>این نمره نشان می‌دهد که فرد می‌تواند به مثابه یک انسان خطاپذیر مانند همه انسان‌های دیگر نسبت به خود هر قدر هم اشتباه و خطا کند، پذیرش داشته باشد، با ملایمت و مهربانی با خود رفتار کند و از خود مراقبت نماید، و نسبت به افکار، هیجانات و حس‌های بدنی خود هرچند شرم‌آور، گناه‌آلود، ترسناک و ناخوشایند باشند هشیار بماند تا با اطلاعاتی که از آنها به دست می‌آورد طوری به موقعیت‌ها پاسخ دهد که نیازهایش برآورده شوند.</p>	<p>شفقت به خود</p>

<p>منظور از انعطاف پذیری روان شناختی داشتن ارزش های روشن، اقدام متعهدانه و مؤثر در جهت آن است. فردی که انعطاف پذیری روان شناختی بالا دارد، به تلقی ای که از خویشتن دارد آن گونه نمی چسبد که واکنش هایش در موقعیت های متفاوت، خشک، تکراری، غیرخلاقانه و انعطاف نا پذیر باشد. با لحظه حال از ورای دلمشغولی های گذشته و آینده، در تماس است. بالا بودن نمره در این مقیاس نشان می دهد که فرد با وجود دشواری های زندگی می تواند با حفظ انسجام خود به سمت مسیرهای ارزشمند حرکت کند و همواره برای ترمیم، رشد و سازگاری آماده باشد.</p>	<p>انعطاف پذیری روان شناختی</p>
<p>به طور کلی ناگویی هیجانی به معنی ناتوانی در دیدن احساس و هیجان فردی است. ترکیب سه مولفه زیر:</p>	<p>ناگویی هیجانی</p>
<p>دشواری در شناسایی احساسات</p> <p>دشواری در شناسایی احساسات به معنی عدم تشخیص در ست حس فرد (تنی یا روانی) در لحظه است. افرادی که این بعد از ناگویی هیجانی را دارند در بیشتر موارد درباره این که چه احساسی دارند، گیج می شوند؛ حس بدنی خود را نمی بینند و تنها یک ناخوشی مبهم را حس می کنند؛ در مواقعی که تحت فشار روانی قرار می گیرند نمی دانند چه هیجانی دارند و برایشان غم از ترس یا خشم قابل تشخیص نیست؛ خیلی وقت ها دلیل عصبی بودن خود را نمی دانند.</p>	
<p>دشواری در توصیف احساسات</p> <p>دشواری توصیف به حالتی اشاره دارد که در آن فرد نمی تواند برای خود یا دیگران احساسش را شرح دهد. این به معنی عدم تشخیص حالت هیجانی و احساسی است نیست. بلکه نشان می دهد او در بیان احساس و هیجانش دچار مشکل است. افرادی با این ویژگی مکرر شکایت می کنند که: «برای من سخت است واژه مناسب احساساتم پیدا کنم» یا «نمی توانم به راحتی احساساتم را توصیف کنم». برای این افراد سخت است که شرح احساسشان را با دیگری در میان بگذارند تعامل هیجانی کمی دارند.</p>	
<p>تفکر عینی</p>	

این بعد از ناگویی هیجانی، بخش سردی و منطقی بودن بیش از حد را نشان می دهد. فردی که نمره تفکر عینی بالایی دارد ترجیح می دهد تحلیل های منطقی داشته باشد و جنبه های احساسی بیرون را کمتر پردازش می کند. برای این فرد تجربه هایی ارزشمند است که چیزی به فکرش بیفزاید و خیلی به دنبال لذت بردن و تفریح نیست. این افراد فارغ از حالت هیجانی که دارند، می توانند به کار خود ادامه دهند و سرکوبگر هیجان باشند. از نظر آنها دیدن و توجه به هیجان ضروری نیست و برای حل مسائل بعد احساسی را در نظر نمی گیرند.

آسیب شناختی روانی

ضریب کلی
علائم مرضی
(GSI)

شاخص کلی بیماری که نشان می دهد در مجموع عوامل زیر، تا چه حد نشانگان بیماری مشاهده می شود.

خصوصیت

به معنی تهاجمی بودن و میل به آسیب است. خصوصیت با رفتارهای تکانه‌شی، تند، زورگویانه، و دیگرآزار مرتبط است. منظور از خصوصیت عملی است که به طور عمد به دیگری آسیب جسمی یا روحی می زند.

اضطراب

اضطراب حالتی ناخوشایند و مبهم هراس و نگرانی با منشا ناشناخته، که به فرد دست می دهد و شامل عدم اطمینان، درماندگی و برانگیختگی فیزیولوژی است. وقوع مجدد موقعیت‌هایی که قبلاً استرس زا بوده‌اند یا طی آن‌ها به فرد آسیب رسیده‌است باعث اضطراب در افراد می شود. اضطراب بر خلاف ترس (که منشا بیرونی دارد)، متوجه منشا درونی است و در پاسخ به فشارهای روانی، عدم اطمینان یا احساس تهدید بروز می کند.

وسواس-اجبار

اختلال وسواس-اجبار نوعی اختلال اضطرابی است که به شکل تکرار افکار ناراحت کننده به نام وسواس بروز می یابد. این افکار کنترل شود که در واقع فرد مبتلا، احساس اضطراب شدید برای تکرار رفتارهای خاص از خود نشان می دهد که نمونه‌هایی از این وسواس شامل ترس از میکروب یا ترس از صدمه دیدن است. به عبارت دیگر وسواس احساسات مزاحمی هستند که بطور مکرر در ذهن تکرار

می‌شوند. افکار مزاحم و وسواسی ممکن است شامل فکرهای تکراری، پرخاشگرانه یا جنسی باشند.

حساسیت بین

فردی

حساسیت بین فردی می‌تواند یک ویژگی شخصیتی، یک سبک انگیزش، تفکر، احساس و رفتار باشد. حساسیت بیش از حد نسبت به روابط با دیگران، بروز نشانه‌های طرد و رها شدگی در روابط معمول بین فردی، اشتغال ذهنی و وسواس گونه در مورد روابط با دیگران، درون‌گرایی، خجالتی بودن یا مهار کردن بروز احساسات و ترس از مورد انتقاد واقع شدن از اصلی‌ترین علائم اختلال حساسیت در روابط بین فردی است. افراد حساس در روابط بین فردی غالباً بدبین‌تر از دیگران هستند. احتمال بیشتری دارد که نیت‌های دیگران را بد تعبیر کنند. به همین دلیل همواره با نوعی حالت تخصص به دنیا و دیگران می‌نگرند. همین نگاه باعث می‌شود که دیگران از آنها فاصله بگیرند و در نهایت این افراد بیشتر احتمال دارد که تنها بمانند و در نتیجه حمایت اجتماعی کمتری از سوی خانواده و دوستان و اطرافیان دریافت می‌کنند.

جسمانی

سازی

اختلال جسمانی‌سازی به معنی شکایات جسمانی متعدد بدون آسیب‌شناسی عضوی است. این اختلال زمانی نیازمند توجه است که تکرار شده و طی زمان سبب تخریب جدی در کارکردهای روزمره شود. علائم این اختلال معمولاً باید پیش از ۳۰ سالگی مشاهده شده باشند. علامت‌های این اختلال می‌توانند گوارشی، جنسی یا شبه عصبی باشند و با معاینات جسمی و بررسی‌های آزمایشگاهی نتوان توجیه‌شان کرد. این اختلال مزمن است و با ناراحتی روان‌شناختی قابل ملاحظه، اختلال در عملکرد اجتماعی و شغلی و جستجوی افراطی برای کمک طبی همراه است. وجه افتراق اختلال جسمانی‌سازی از سایر اختلالات شبه جسمی، تعداد دستگاه‌های متعدد درگیر در این اختلال است. اضطراب و افسردگی شایع‌ترین حالت روانپزشکی در این بیماران است.

روان‌پریش

خوبی

نمره این بعد احتمال تشخیص طیفی از اختلالات روان‌پریشی را مطرح می‌سازد. ویژگی بارز این اختلالات از یک سو میل به گوشه‌گیری و انزوا، فقدان روابط و دوستی‌های نزدیک، نبود مهارت‌های اجتماعی و احساس رانده‌شدگی و بیگانگی و

تودار بودن و از سوی دیگر ظاهر یا رفتار عجیب و غریب، مختل شدن ارتباط با واقعیت و بروز توهمات و هذیان ها با شدت کم یا زیاد است.

تفکر پارانوئید

این بعد نوعی اختلال تفکر و رفتارهای ناهنجار را نشان می دهد که مشخصه آنها بدگمانی نامتناسب، سوء ظن، خودبزرگ بینی و برآورد نامتناسب از ارزش و اهمیت خود، خودمحوری، ترس از دست دادن خودمختاری و پرخاشگری می باشد. افرادی که تفکر پارانوئید دارند، کینه به دل می گیرند و ممکن است توهین یا امور بی اهمیت در ارتباطات مدت طولانی ذهن آنها را به خود مشغول کند. این افراد به سرعت فرض می کنند که مورد بهره کشی و سوء استفاده قرار گرفته و قربانی شده اند. احتمال دارد احساسات یا تکانه های غیرقابل قبول خود را به دیگران نسبت دهند و در آنها ببینند. اغلب این افراد در دیگران نفرت و عداوت بر می انگیزند.

اضطراب

فوبیایی

اضطراب فوبیایی در برگیرنده علائمی مانند ترس شدید نسبت به کسی، مکانی، شیء بخصوص و یا موقعیتی است. ویژگی چنین ترسی غیرمنطقی بودن، و عدم تناسب با محرک است که منجر به رفتار اجتنابی و فرار از آن محرک می شود.

افسردگی

اختلال افسردگی نوعی مشکل خلقی است که طی آن فرد در بیشتر اوقات کم تحرک و منزوی است، احساس ناراحتی می کند، در تصمیم گیری دچار مشکل است، به علائقش نمی پردازد، کم اشتها یا پر اشتها می شود و احساس ناکارآمدی دارد. در اکثر موارد افراد افسرده نسبت به خود، جهان یا روابط حس خوبی ندارند و از تعاملات احساس فرسودگی می کنند. افسردگی چیزی فراتر و نامطلوب تر از دوره های کوتاه مدت یأس و ناراحتی است که همه ما گاه و بی گاه با آن مواجه می شویم. معمولاً طولانی مدت می شود و می تواند روزها، هفته ها و حتی ماهها طول بکشد.

تک مولفه

استرس ادراک شده به مجموعه فشارهای روانی، محیطی و احساس عدم کنترل بر زندگی گفته می شود. این مقیاس نشان می دهد که تا چه حد فشارهای روانی اتفاقات غیر منتظره، فشارهای روانی و عصبی، تغییرات ناخوشایند زندگی، مشکلات

ادراک استرس

شخصی، عدم تسلط بر او ضاع و انتظارات محیطی زیاد از حد طی یک ماه گذشته برای فرد اتفاق افتاده است.

رضایت از زندگی

یک مولفه

رضایت از زندگی به معنی ارزیابی کلی فرد از زندگی اش است؛ این مقیاس نشان دهنده رضایت کلی فرد از دستاوردها، داشته ها و هست هایش در زمان حال است. این مقیاس به تجربه هیجان مثبت و منفی اشاره ندارد و گاه ممکن است فرد علاوه بر تجربه هیجانی منفی، از زندگی اش در مجموع راضی باشد.

انگیزش تحصیلی

خودمختار

انگیزش تحصیلی قابل تفکیک به سه نوع کنترل شده، خودمختار و بی انگیزگی است. اگر عامل برانگیزاننده رفتار، میل به دانستن و فهمیدن، حرکت در جهت پیشرفت و کمال و یا تجربه محرک جدید باشد، انگیزش خودمختار است. انگیزش خودمختار به معنی این است که فرد برای خودش و به خواست خودش کاری را انجام می دهد؛ ولو اینکه فشار بیرونی هم در جهت انجام آن کار وجود داشته باشد. در واقع هسته اصلی انگیزش خودمختار لذت بردن از فعالیت است، اما اگر کاری غیر لذت بخش نیز توسط فرد و بدون اجبار بیرونی برای دست یابی به هدف هایی درونی شده باشد، می توان انگیزش را خودمختار دانست. بنابر این، هرگاه فرد دلایل بیرونی انجام فعالیت را پذیرفته و درونی کند، عمل او ارادی شده؛ یعنی انگیزش بیرونی، خودمختار شده و تنظیم همانندسازی شده شکل می گیرد.

کنترل شده

انگیزش کنترل شده به حالتی اشاره دارد که تلاش فرد برای ممانعت از اشتباه یا احساس شرمساری از انجام ندادن کار است و تنظیم بیرونی به انگیزشی اطلاق می شود که متأثر از اجبارهای بیرونی از جمله پاداش، اجبار یا ترس از مجازات توسط دیگران باشد.

بی انگیزگی

بی انگیزگی زمانی رخ می دهد که فرد فکر می کند احتمال دستیابی برایش وجود ندارد یا هیچ ارزشی در آن عمل نمی بیند. در سنجش حاضر نمره بالا در بی انگیزگی نشان می دهد که فرد برای تحصیلی ارزشی قائل نیست، یا احتمال موفقیت یا رسیدن به خواسته هایش از راه تحصیل را نمی دهد.

<p>اهمال در آمادگی برای امتحان</p> <p>اهمال کاری عبارت است از به تأخیر انداختن عاقدانه عملی که فرد قصد انجام آن را دارد و غالباً منجر به ناخشنودی از عملکرد می‌شود. این عادت در افراد، با تأخیر در انجام دادن کار یا مسئولیت توأم است و در نتیجه پیامدهای ناخوشایندی به همراه دارد. اهمال کاری تحصیلی در فعالیت‌های تحصیلی و در رفتارهایی چون حاضر شدن برای امتحان، انجام تکالیف خانه و نوشتن مقاله‌های درسی نمایان می‌شود. معمولاً اهمال کاری همراه با عملکرد تحصیلی پایین است. اهمال کاری بر خودباوری، حواس‌پرتی، تکانشی بودن، خودکنترلی و رفتارهای سازماندهی شده اثر می‌گذارد؛ دانشجوی تنبل را منفعل می‌سازد و تمایل به تأخیر داشتن و به تعویق انداختن امور را در آن‌ها گسترش می‌دهد. افراد با تعلل بالا دارای ویژگی‌هایی چون ترس از شکست، داشتن انتظارات غیر واقع‌بینانه، عدم آگاهی از خود و با خودکارآمدی پایین هستند.</p>	<p>اهمال و تعلل ورزی</p>
<p>اهمال در آمادگی برای دانشگاه</p> <p>اهمال در آمادگی برای دانشگاه شامل غیبت، دیر رسیدن به کلاس‌ها، میل به بیرون رفتن از کلاس و تمایل به تعطیل بودن کلاس‌ها اشاره دارد.</p>	
<p>اهمال در انجام تکالیف</p> <p>اهمالکاری در انجام تکلیف به میل فرد برای تعویق در انجام فعالیت‌های پیشنهادی اساتید، انجام ندادن برنامه و مطالعه روزانه و تعلل در شروع کارهایی مانند نوشتن مقاله، انجام پژوهش و تمرین درسی می‌شود.</p>	
<p>انگیزه درمان اهمالکاری</p> <p>میزان علاقه فرد برای اتمام رفتارهایی که ریشه در اهمالکاری و تعلل ورزی دارند را انگیزه درمان اهمال می‌گویند. گاهی این انگیزه اصیل است و واقعاً در فرد اهمالکاری مشاهده می‌شود. گاهی نیز فرد عملاً اهمال کار نیست و تنها و سواس خود به کار بیشتر را به شکل انگیزه ترک اهمال نشان می‌دهد.</p>	
<p>میزان رضایت از تعامل انسانی و خودمختاری و میزان دریافت بازخورد مثبت از جانب مدرسین را شامل می‌شود.</p>	<p>بافتار آکادمیک</p>

هیجانی با حمایت عاطفی، با ادراک دانشجو از اعتماد، صمیمیت، احترام، روابط همدلانه و توجه از سوی مدرسین همراه است. حمایت عاطفی در قالب ایجاد صمیمیت و همدلی، روابط دوستانه، تشویق، ارزش‌گذاری و توجه نشان دادن به دانشجو، خود را نشان می‌دهد.

میزان رضایت

از بازخورد حمایت‌ابزاری به معنای حمایت همه‌جانبه و کاربردی مدرس از دانشجو است (به عنوان مثال زمانی که مدرس به دانشجو در حل یک مساله درسی کمک می‌کند و یا در انجام یک تکلیف دشوار به او راهنمایی می‌دهد). در حمایت‌ابزاری از سوی مدرس، دانشجو چنین ادراک می‌کند که مورد حمایت موثر واقع شده و کمک‌های عملی و مفید به او می‌شود. این نوع حمایت در قالب پرسش و پاسخ، وضوح بخشیدن به مطالب، اصلاح و رفع اشکال، گسترش دانش و الگوسازی به جهت درک و فهم، حل مساله و توسعه مهارت‌ها، خود را نشان می‌دهد. این قبیل مهارت‌های عملیاتی، به افزایش سطح پیامدهای عملکردی و انگیزشی و کاهش سطح اضطراب می‌گردد.

توضیحات تکمیلی:

بر پایه سنجش‌های انجام شده، خدماتی برای دانشجویان در نظر گرفته شده است. این خدمات در فازهای چندگانه به شکل دوره آموزشی، وبینار، کارگاه، درمان‌های گروهی و درمان‌های انفرادی در اختیار شما عزیزان قرار می‌گیرد. هر نوع نیاز به درمان انفرادی یا گروهی را به اطلاع تیم مشاوره دانشگاه برسانید.

ایمیل واحد مشاوره و پشتیبانی تحصیلی: MOSHAVEREH@MEHRALBORZ.AC.IR