

فرم مشاوره مهندس فضلی

نام: نام خانوادگی: رشته: مقطع:
سال فراغت از تحصیل: شماره تماس:

تا کنون در کنکور های آزمایشی شرکت کرده اید؟ چه مراکزی؟

چند مرتبه در کنکور سراسری و آزاد شرکت نموده اید؟

در چه دروسی احساس ضعف بیشتری میکنید؟

مسایل اضطراب و اعتماد به نفس در جلسه آزمون تا چه حدی در شما وجود دارد؟

درصد های شما در آزمونها حدودا چقدر است؟

شاغل یا دانشجو هستید؟

چند ساعت در روز می توانید درس بخوانید؟

چه مجموعه کتاب کنکوری در اختیار دارید؟
وقتهای آزاد خود را در طول هفته مشخص کنید:

شنبه

یکشنبه

دوشنبه

سه شنبه

چهارشنبه

پنجشنبه

تنوع گزایی در مطالعه را ترجیح می دهید یا مطالعه یکنواخت تکدرس؟