

(فرم ب) محرمانه

پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

نام : نام خانوادگی: شماره دانشجویی:

دانشکده: رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: سال ورود:

• وضعیت سرپرست خانواده:

• وضعیت اقتصادی خانواده:

• وضعیت سلامتی جسمی دانشجو در گذشته و حال:

• وضعیت سلامتی روانی دانشجو در گذشته و حال:

• نام بیماری در صورت وجود:

• سابقه استفاده از خدمات مشاوره:

• وضعیت نظام وظیفه:

• فعالیتهای اوقات فراغت:

• بهترین تفریح و سرگرمی:

• استعمال سیگار و مواد مخدر:

• حوادث مهم زندگی:

• مشاغل در طی زندگی:

• وضعیت اقتصادی دانشجو:

• روابط مابین اعضای خانواده:

پرسشنامه اطلاعات تحصیلی دانشجو

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی.....

نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: سال ورود: مقطع تحصیلی:

سال تحصیلی-نیمسال تحصیلی-تعداد واحد گرفته شده-تعداد واحد مردودی-معدل نیمسال-وضعیت نیمسال(مشروط، مرخصی

تحصیلی، ارفاقی)