بنام خدا

پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو

دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مراغه

**نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: تاریخ تولد:**

**رشته تحصیلی**: **سال و ماه ورودی:**

تلفن همراه: ایمیل:

محل تولد: استان: جنس: 🖵 مرد 🖵 زن

ملیت: وضعیت تاهل: تعداد برادران و خواهران: فرزند چندم خانواده:

آدرس و محل سکونت خانواده:

شماره تلفن:

تلفن های ضروری: 1- 2-

سهمیه: سراسری 🖵 بین الملل🖵

سابقه انصراف یا تغییر رشته:

**\* وضعیت سلامت جسمی در گذشته و حال:**

**\* نام بیماری در صورت وجود:**

**\* سابقه استفاده از خدمات مشاوره:**

**\* فعالیت های اوقات فراغت:**

**\* بهترین تفریح و سرگرمی:**

**\* مشاغل در طی زندگی:**

🖵 مشاغل قبل از دیپلم نوع شغل . . . . . . . . . . .

🖵 مشاغل در حال حاضر نوع شغل . . . . . . . . . ..

**\*وضعیت اقتصادی دانشجو:**

🖵 حمایت کامل خانواده در نیازهای اقتصادی

🖵 حمایت نسبی خانواده در نیازهای اقتصادی

🖵 دانشجو با درآمد شخصی نیازهای اقتصادی برآورده می کند.

🖵 حمایت سایر ارگان ها از دانشجو

**\*وضعیت سکونت فعلی سکونت دانشجو:**

🖵همراه خانواده 🖵 خوابگاه 🖵 دور از خانواده تنها 🖵 دور از خانواده با هم خانه

امضاء:

**توضیحات:**