



اطلاعات فردی دانشجو

نام خانوادگی : نام پدر : شماره شناسنامه:
تاریخ تولد : محل صدور : رشته تحصیلی :
مقطع تحصیلی : نام دانشگاه : نام دانشکده : شماره کارت دانشجویی:
۱- وضع ازدواج :

۲- وضعیت نظام وظیفه : مجرد متاهل تعداد فرزندان نفر
۳- متدین به کدامیک از ادیان هستید : دفترچه آماده بخدمت معاف تحصیلی معاف از خدمت کارت پایان خدمت
۴- تحصیلات متوسطه خود را در چه رشته ای به پایان رسانیده اید : اسلامی کلمی عیسوی زرتشتی
۵- سال اخذ مدرک دیپلم متوسطه: ریاضی فیزیک علوم تجربی علوم انسانی هنرستان سایر با ذکر نام
۶- محل اخذ مدرک دیپلم متوسطه : استان شهر منطقه دبیرستان / هنرستان
۷- سال ورود به دانشگاه یا موسسه آموزش عالی : در سال تحصیلی جاری در چه رشته ای تحصیل می کنید :
۸- آیا در دوران آموزش عالی ترک تحصیل داشته اید ؟ بلی فوق لیسانس فوق لیسانس دکترای سایر با ذکر نام
۹- چند ترم تحصیلی تا کنون با تمام رسانیده اید ؟ ترم خیر از تاریخ تا تاریخ
۱۰- تعداد واحدهائیکه تاکنون گذرانده اید ؟ واحد
۱۱- نوع محل تامین مخارج : والدین شخصی کمک هزینه سایر با ذکر نام
۱۲- نوع محل سکونت : خوابگاه دانشجویان نزد پدر یا فامیل اجاره میزان اجاره
۱۳- آدرس محل سکونت : آدرس محل کار :
۱۴- آدرس محل کار :
۱۵- شماره تلفن تماس ضروری:

۱۶- مشخصات خانواده، پدر، مادر، همسر، فرزندان، برادران و خواهران:

ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار و محل سکونت

۱۷- مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک:

ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس	شماره تلفن
۱						
۲						
۳						

۱۸- فعالیتهای که از پیروزی انقلاب تاکنون داشته اید:

ردیف	نام نهاد یا ارگان	محل خدمت	از تاریخ تا تاریخ	علت کناره گیری

مهر دفتر ثبت نام

امضاء دانشجو

تاریخ

به نام خدا
پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

دانشکده: رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی: سال ورود:

نام: نام خانوادگی: شماره شناسنامه: تاریخ تولد:

جنس: وضعیت: تعداد فرزندان:

آدرس و محل سکونت خانواده:

رشته تحصیلی دوران متوسطه: معدل سال سوم متوسطه:

سال پایان دوره پیش دانشگاهی: معدل دوره پیش دانشگاهی:

سال و محل اخذ دیپلم: گروه آزمایشی آزمون سراسری: نوع سهمیه قبول شده:

نوع مدرک , سال و دانشگاه محل اخذ مدرک کاردانی و یا کارشناسی:

سابقه انصراف یا تغییر رشته:

نمرات دروس عمومی آزمون سراسری:

					نام درس
					نمره

نمرات دروس اختصاصی آزمون سراسری:

					نام درس
					نمره

مشخصات اعضای خانواده:

نسبت	نام و نام خانوادگی	متولد	میزان تحصیلات	شغل

(فرم ب)

به نام خدا

محرمانه

پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم

دانشکده بهداشت

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 :

فعالتهای 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 :

به نام خدا

فرم گزارش مشاوره

تاریخ مراجعه :

رشته تحصیلی :

نام و نام خانوادگی دانشجو :

مقطع تحصیلی :

سال ورود :

محور کلی مشاوره :

ارزیابی استاد راهنما از علائق شغلی و هدف های تحصیلی دانشجو :

توصیه ها و ارزیابی استاد راهنما :

ارزیابی استاد راهنما از استعداد و ویژگی های شخصیتی دانشجو :

خلاصه راهنمایی های ارائه شده :

نام و نام خانوادگی استاد راهنما

امضاء