

(فرم الف)

به نام خدا
پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
دانشکده بهداشت

سال ورود:

مقطع تحصیلی:

رشته تحصیلی:

تاریخ تولد:

شماره شناسنامه:

نام خانوادگی:

نام:

تعداد فرزندان:

وضعیت تأهل:

جنسیت:

شماره تماس ثابت:

آدرس و محل سکونت خانواده:

معدل سال سوم متوسطه:

رشته تحصیلی دوران متوسطه:

معدل دوره پیش دانشگاهی:

سال پایان دوره پیش دانشگاهی:

نوع سهمیه قبول شده:

گروه آزمایشی آزمون سراسری:

سال و محل اخذ دیپلم:

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

سابقه انصراف یا تغییر رشته: بله ☐ خیر ☐

نمرات دروس عمومی آزمون سراسری:

نام درس	ادبیات	عربی	زبان	هوش
نمره				

نمرات دروس اختصاصی آزمون سراسری:

نام درس	زیست شناسی	شیمی	فیزیک	رازی
نمره				

مشخصات اعضای خانواده:

نسبت	نام و نام خانوادگی	متولد	میزان تحصیلات	شغل
پدر				
مادر				
برادر				
خواهر				

(فرم الف - ادامه)

به نام خدا
پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
دانشکده بهداشت

شماره دانشجویی:

نام خانوادگی:

نام:

سال ورود:

مقطع تحصیلی:

رشته تحصیلی:

وضعیت شغلی سرپرست خانواده:

وضعیت اقتصادی خانواده:

وضعیت سلامتی جسمی دانشجو در گذشته و حال (سابقه ابتلا به بیماری، بستری و معلولیت یا نقص عضو):

وضعیت سلامتی دانشجو در گذشته و حال:

نام بیماری در صورت وجود:

سابقه استفاده از خدمات مشاوره (تحصیلی، شغلی، خانواده و...):

وضعیت نظام وظیفه برای آقایان: دارای معافیت تحصیلی ☐ دارای معافیت پزشکی ☐ دارای گواهی پایان خدمت ☐

(فرم الف - ادامه)

به نام خدا
پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
دانشکده بهداشت

فعالیت های اوقات فراغت (مطالعه، عضویت در کانونها و کلوپها و...):

بهترین تفریح و سرگرمی (فعالیت های علمی پژوهشی، فعالیت های فرهنگی اجتماعی، فعالیت های عقیدتی سیاسی، محیط زیست، ورزشی و...):

استعمال سیگار و مواد مخدر: ☐ عدم تجربه ☐ دارای تجربه قبلی ولی ترک کرده ☐ مصرف کننده تقننی

حوادث مهم زندگی (برگزیده شدن در مسابقات مختلف، مهاجرت و تغییر شهر محل سکونت، تصادف، ابتلا به بیماری و...):

مشاغل در طی زندگی (اشتغال ساعتی، پاره وقت، تمام وقت در مشاغل خانگی، خدماتی، تولیدی و اداری):

وضعیت اقتصادی دانشجو (داشتن استقلال مالی یا وابسته بودن بودن به جیب خرجی والدین):

روابط ما بین اعضای خانواده:

(فرم ب)

به نام خدا
پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی اردبیل
دانشکده بهداشت

سال ورود:

مقطع تحصیلی:

رشته تحصیلی:

نام و نام خانوادگی:

[illegible]