

(فرم الف : محرمانه )

به نام خدا  
پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو  
دانشگاه علوم پزشکی اراک  
دانشکده پیراپزشکی

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی :  
رشته تحصیلی : مقطع تحصیلی :  
سال ورود: نوع سهمیه قبولی:  
رشته تحصیلی متوسطه: معدل دوره متوسطه:  
گروه آزمایشی آزمون سراسری : رتبه قبولی :  
شماره تماس :  
آدرس محل سکونت خانواده :

نمرات دروس عمومی آزمون سراسری:

نام درس			
درصد			

نمرات دروس عمومی آزمون سراسری:

نام درس			
درصد			

مشخصات اعضای خانواده:

نام و نام خانوادگی	نسبت	تاریخ تولد	میزان تحصیلات	شغل

(فرم ب : محرمانه )

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: