(فرم الف : محرمانه )

**به نام خدا**

پرسشنامه اطلاعات فردي دانشجو دانشگاه علوم پزشکی اراک

دانشکده پیراپزشکی

نام ونام خانوادگی: شماره دانشجویی :

مقطع تحصیلی:

نوع سهمیه قبولی:

رشته تحصیلی:

سال ورود:

رشته تحصیلی متوسطه: معدل دوره متوسطه:

گروه آزمایشی آزمون سراسری: رتبه قبولی:

شماره تماس:

آدرس محل سکونت خانواده:

**نمرات دروس عمومی آزمون سراسري:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | نام درس |
|  |  |  |  | درصد |

**نمرات دروس عمومی آزمون سراسري**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | نام درس |
|  |  |  | درصد |

**مشخصات اعضاي خانواده:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| شغل | میزان تحصیلات | تاریخ تولد | نسبت | نام و نام خانوادگی |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(فرم ب : محرمانه )

وضعیت سرپرست خانواده :

وضعیت اقتصادی خانواده:

وضعیت سالمتی جسمی دانشجو در گذشته و حال:

وضعیت سالمتی 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: