



فرم شماره ۱

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بوم

پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجوی

نام و نام خانوادگی:	رشته تحصیلی:
مقطع تحصیلی:	سال و ماه ورودی:
شماره دانشجویی:	شماره شناسنامه:
تاریخ تولد: ۱۳ / /	تلفن همراه:
:Email	

محل تولد:	استان:	جنس: <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>
زن		
مذهب:	ملیت:	وضعیت تاهل:
تعداد فرزندان:	تعداد برادران و خواهران:	فرزند چندم خانواده:
آدرس محل سکونت دانشجوی و شماره تلفن:		
۱- بوم:		
۲- شهرستان:		
تلفن های ضروری: ۱-	۲-	
محل تحصیل:	معدل دیپلم:	منطقه: ۱ ۲ ۳
نوع سهمیه قبول شده:	رتبه کشوری:	رتبه منطقه ای:
سابقه انصراف یا تغییر رشته:		

مشخصات اعضای خانواده:

نسبت	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل

* وضعیت سرپرست خانواده:

- پدر سرپرست خانواده
 مادر سرپرست خانواده
 خانواده فاقد پدر و مادر
 دانشجوی سرپرست خانواده

* وضعیت اقتصادی خانواده:

- بدون مشکل برای تامین کلیه نیازهای اقتصادی
 بدون مشکل برای تامین نیازهای اولیه با محدودیت برای تامین نیازهای پیشرفته
 مشکل برای تامین نیازهای اولیه

* وضعیت سلامتی جسمی دانشجو در گذشته و حال:

.....

* وضعیت سلامتی روانی دانشجو در گذشته و حال:

- در گذشته و حال سالم بدون مراجعه به مشاوره با پزشک
 در گذشته از خدمات مشاوره استفاده نموده بدون مشکل جدی
 در گذشته به روانپزشک مراجعه نموده و دارو دریافت کرده به علت....
 در حال حاضر به روانپزشک مراجعه کرده و با تشخیص دارو دریافت می کند.

* نام بیماری در صورت وجود:

* سابقه استفاده از خدمات مشاوره:

* فعالیت‌های اوقات فراغت:

* بهترین تفریح و سرگرمی:

* استعمال سیگار و مواد مخدر:

* حوادث مهم زندگی:

مرگ والدین جدایی والدین طلاق دانشجو سایر موارد.....

* مشاغل در طی زندگی:

مشاغل قبل از دیپلم نوع شغل

مشاغل در حال حاضر نوع شغل

وضعیت استخدامی

* وضعیت اقتصادی دانشجو:

حمایت کامل خانواده در نیازهای اقتصادی

حمایت نسبی خانواده در نیازهای اقتصادی

دانشجو با درآمد شخصی نیازهای اقتصادی برآورده می‌کند.

حمایت سایر ارگان‌ها از دانشجو

* سکونت دانشجو:

همراه خانواده خوابگاه دور از خانواده تنها دور از خانواده با هم‌خانه

* روابط ما بین اعضای خانواده:

خانواده با حضور پدر و مادر بدون مشکل جدی در روابط بین اعضا

خانواده با حضور یکی از والدین بدون مشکل جدی در روابط بین اعضا

خانواده با حضور یک یا هر دو والدین با مشکل جدی در روابط بین اعضا

خانواده بدون حضور هر دو والدین با مشکل جدی در روابط بین اعضا

* آیا در حال حاضر به کار دانشجویی اشتغال دارید؟

نوع کار

ساعت کار

درآمد حاصل از کار