****

**فرم شماره 1: پرسشنامه اطلاعات فردی و تحصیلی دانشجو**

|  |
| --- |
| مشخصات فردی |
| دانشکده: | **رشته و مقطع تحصیلی:** | **شماره دانشجویی:** | **نام و نام خانوادگی:** |
| معدل دیپلم: | **علائق آموزشی و پژوهشی:** | **استعدادهای ویژه:** | **سابقه انصراف یا تغییر رشته:** |
| سال ورود به دانشگاه: | **سهمیه قبولی:** | **رتبه قبولی در کنکور:** | **رشته تحصیلی دوران متوسطه:** |
| فرزند چندم خانواده: | **محل تولد:** | **تاریخ تولد:** | **مذهب:** |
| تعداد فرزند: | **شغل همسر:** | **وضعیت تأهل:** | **تعداد برادر و خواهر:** |
| روابط بین اعضاء خانواده شما چگونه است؟ | **وضعیت نظام وظیفه آقایان:** | **وضعیت اشتغال یا کار** دانشجویی:نوع شغل: میزان درآمد:  |
| وضعیت سکونت فعلی:بومی و همراه خانواده O خوابگاه دولتی O خوابگاه خصوصیO منزل استیجاری Oمنزل شخصی Oسایر:   | آدرس محل سکونت خانواده: |
| شماره تلفن دانشجو:ثابت:کد شهرستان:تلفن همراه شما که معمولا روشن باشد: ایمیل: |  تلفن و آدرس محل سکونت فعلی: |
| نام و نام خانوادگی یکی از بستگان شما برای مواقع ضروری:نسبت:نشانی:تلفن همراه: |
| مشخصات پدر |
| تلفن همراه: | وضعیت سلامتی: | شغل و محل کار: | میزان تحصیلات: | سن: |
| مشخصات مادر |
| تلفن همراه: | وضعیت سلامتی: | شغل و محل کار: | میزان تحصیلات: | سن: |
| وضعیت خانواده |
| سرپرست خانواده شما کیست؟پدرO مادر O خود دانشجو O سایرO |
| وضعیت اقتصادی خانواده:خوب O متوسط O ضعیف O تحت پوشش بنیاد حمایتی O |
| وضعیت مسکن خانواده:شخصی O استیجاری O سازمانی O سایر موارد O |
| صمیمی ترین دوست شما |
| تلفن همراه: | تحصیلات: | نام و نام خانوادگی: |
| فعالیت های اوقات فراغت |
| تفریح و سرگرمی: | **نوع مطالعه:**  | **فعالیت های هنری:**  | **فعالیت های ورزشی:** | **موسیقی:**  |
| سایر موارد: |
| میزان استفاده شما از رایانه و فضای مجازی در طول شبانه روز: |
| خیلی زیاد ○زیاد ○متوسط ○کم ○توضیحات: |
| استعمال سیگار، مواد مخدر یا دارو |
| نوع مصرف:میزان مصرف:توضیحات: |
| سابقه بهره مندی از خدمات مشاوره:شرایط روانی ○ازدواج ○تحصیلی ○خانوادگی ○سایر موارد:  |
| سابقه بیماری ، مصرف دارو یا جراحی در حال و گذشته |
| نوع بیماری: |
| وضعیت سلامت روانی دانشجو در گذشته و حال |
| نوع مشکل: |
| حوادث مهم و تأثیرگذار زندگی شما |
| ناخوشایند: | **خوشایند:** |

 **تاریخ تکمیل فرم :**

 **نام و امضاء استاد مشاور :**

 **امضاء دانشجو :**