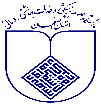
****

**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 O  منزل شخصی O  سایر: | | | | | | | 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 :**