

پرسشنامه اطلاعات دانشجو

فرم شماره (۱) استاد مشاور

نام و نام خانوادگی:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی:	سال ورود:
وضعیت تأهل:	تعداد فرزند:	محل اسکان خانواده:	وضعیت نظام وظیفه:
رشته تحصیلی دوران متوسطه:	گروه آزمایشی آزمون سراسری:		
سهمیه قبولی کنکور:	<input type="checkbox"/> بومی	<input type="checkbox"/> خوابگاه دولتی	<input type="checkbox"/> خوابگاه خصوصی
<input type="checkbox"/> منزل استیجاری			
آدرس محل سکونت دانشجو:			
شماره تلفن دانشجو:	ثابت:	کد شهرستان:	همراه:
ایمیل:			
وضعیت سلامتی دانشجو:			
سابقه بیماری یا مصرف دارو:			
حوادث مهم زندگی:			
ورزش مورد علاقه:	موضوعات مورد علاقه:		
وضعیت اقتصادی دانشجو:			
وضعیت اشتغال دانشجو:	شاغل <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>	در صورت مثبت بودن: نوع شغل:	میزان درآمد:
بورسیه			
فعالیت های اوقات فراغت:			
نام و نام خانوادگی پدر:	سن:	شغل:	تحصیلات:
نام و نام خانوادگی مادر:	سن:	شغل:	تحصیلات:
تعداد برادر و خواهر:	نام و نام خانوادگی صمیمی ترین دوست و شماره تلفن:		
وضعیت مالی خانوادگی:	<input type="checkbox"/> ضعیف	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> خوب
<input type="checkbox"/> خیلی خوب			
آدرس و شماره تلفن منزل پدر:			