

" به نام خدا "

دانشگاه علوم پزشکی بم

پرسشنامه اطلاعات دانشجو (الزام تکمیل توسط همه دانشجویان استاد مشاور جهت درج در پرونده)

نام و نام خانوادگی:	کد ملی:	تاریخ تولد:	محل تولد:
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی:	سال ورود به دانشگاه
وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان (در صورت تاهل)	شهر محل اسکان خانواده:	وضعیت نظام و وظیفه:
رشته تحصیلی متوسطه:	گروه آزمایشی آزمون سراسری:	معدل دیپلم	
آدرس محل سکونت دانشجو:			
شماره تلفن دانشجو ثابت:	همراه:	ایمیل:	
وضعیت سلامتی دانشجو:			
سابقه بیماری یا مصرف دارو:			
حوادث مهم و تاثیر گذار در زندگی شما دانشجوی عزیز:			
ورزش مورد علاقه:		موضوعات مورد علاقه در زندگی:	
وضعیت اشتغال دانشجو:	وضعیت سکونت فعلی: بومی <input type="checkbox"/> خوابگاه دولتی <input type="checkbox"/> خوابگاه خصوصی <input type="checkbox"/> منزل استیجاری <input type="checkbox"/>		
شاغل <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>			
فعالیت های اوقات فراغت:			
سهامیه قبولی کنکور: آزاد <input type="checkbox"/> اینترگر 5% <input type="checkbox"/> اینترگر 25% <input type="checkbox"/> خانواده شهید <input type="checkbox"/>			
دین مذهب:			
نام و نام خانوادگی پدر:	سن:	شغل:	تحصیلات:
نام و نام خانوادگی مادر:	سن:	شغل:	تحصیلات:
تعداد برادر و خواهر:		فرزند چندم خانواده:	
نام و نام خانوادگی صمیمی ترین دوست و شماره تلفن:			
آدرس ، شماره تلفن ثابت و تلفن همراه سرپرست خانواده:			
آینده خود را در 5 سال پیش رو چگونه می بینید؟ (بیش بینی از آینده تان در 5 سال آینده)			
میزان علاقه به رشته تحصیلی:		میزان شناخت از رشته تحصیلی:	
*** لازم به ذکر است که اطلاعات شخصی شما دانشجوی عزیز، نزد استاد مشاور شما محرمانه خواهد ماند. "سالم و پیروز باشید"			