|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشکده توانبخشی** فرم شماره (1) استادمشاور  **پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو**  **\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***  ***الف: دانشجو***  **رشته تحصیلی: مقطع تحصیلی: شماره دانشجویی: سال ورود:**  **نام ونام خانوادگی: شماره شناسنامه : تاریخ تولد: محل تولد : وضعیت تاهل: تعداد فرزند : محل اسکان خانواده: وضعیت نظام وظیفه:**  **رشته تحصیلی دوران متوسطه: گروه آزمایشی ازمون سراسری : معدل دیپلم: سهمیه قبولی کنکور:**  **محل اسکان دانشجو: بومی □ خوابگاه دولتی □ خوابگاه خصوصی □ منزل استیجاری □**  **آدرس محل سکونت دانشجو:**  **شماره تلفن دانشجو: ثابت کد شهرستان همراه ایمیل:**  ***وضعیت سلامتی دانشجو***  **سابقه بیماری یامصرف دارو**  **حوادث مهم زندگی**  **بهترین تفریح وسرگرمی**  **وضعیت اقتصادی دانشجو**  **وضعیت اشتغال دانشجو : شاغل بلی □ خیر □ درصورت مثبت بودن نوع شغل میزان درآمد**  **فعالیت های اوقات فراغت**  ***ب: خانواده***  **نام ونام خانوادگی پدر: سن شغل تحصیلات محل کار**  **نام ونام خانوادگی مادر : سن شغل تحصیلات محل کار**  **تعداد برادر وخواهر**  **وضعیت مالی خانواده ضعیف □ متوسط □ خوب □ خیلی خوب □**  **آدرس وشماره تلفن منزل پدر:**  **فرم شماره (2) استادمشاور دانشکده توانبخشی**  **پرسشنامه اطلاعات تحصیلی دانشجو**  **نام و نام خانوادگی: رشته تحصیلی: سال ورود: مقطع تحصیلی:**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **سال**  **تحصیلی** | **نیمسال**  **تحصیلی** | **تعدادواحد**  **گرفته شده** | **تعدادواحد**  **قبولی** | **تعدادواحد**  **مردودی** | **معدل**  **نیمسال** | **وضعیت نیمسال**  **(مشروطی/مرخصی)** | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |