



## فرم شماره ۱: پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو

دانشکده:	رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:
سال و ماه ورودی:	شماره دانشجویی:	جنس:
تلفن همراه:	Email:	

اطلاعات دموگرافیک دانشجو:

نام و نام خانوادگی:	تاریخ تولد:	شماره شناسنامه:	کد ملی:
محل تولد:	مذهب:	ملیت:	
تعداد برادران و خواهران:	فرزند چندم خانواده:		
وضعیت تاهل:	تعداد فرزندان:		
آدرس کامل و محل سکونت اصلی دانشجو:			

شماره تلفن ثابت همراه با کد شهرستان:

شماره تلفن همراه:

-2

تلفن های ضروری: 1-

مشخصات اعضای خانواده:

نسبت	نام و نام خانوادگی	متولد	میزان تحصیلات	شغل	تلفن همراه

\*وضعیت سرپرست خانواده:

☐ پدر سرپرست خانواده ☐ مادر سرپرست خانواده ☐ خانواده فاقد پدر و مادر ☐ دانشجو سرپرست خانواده

\* حوادث مهم زندگی:

☐ مرگ والدین ☐ جدایی والدین ☐ طلاق دانشجو ☐ سایر موارد

**فرم شماره ۱: پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو****\* وضعیت اقتصادی خانواده:**

☐ بدون مشکل برای تامین کلیه نیازهای اقتصادی ☐ محدودیت برای تامین نیازهای پیشرفته ☐ مشکل برای تامین نیازهای اولیه

**\* وضعیت اقتصادی دانشجو:**

☐ حمایت کامل خانواده در نیازهای اقتصادی ☐ حمایت نسبی خانواده در نیازهای اقتصادی  
☐ دانشجو با درآمد شخصی نیازهای اقتصادی برآورده می کند. ☐ حمایت سایر ارگان ها از دانشجو

**\* سکونت دانشجو در محل تحصیل :**

☐ همراه خانواده ☐ خوابگاه ☐ دور از خانواده تنها ( منزل اجاره ای ) ☐ دور از خانواده با هم خانه

**\* روابط ما بین اعضای خانواده:**

☐ خانواده ی کامل / تک والدی بدون مشکل جدی در روابط بین اعضا

☐ خانواده ی کامل / تک والدی با مشکل جدی در روابط بین اعضا

☐ خانواده بدون حضور هر دو والدین با مشکل جدی در روابط بین اعضا

**\* مشاغل ( رسمی ، پیمانی ، پاره وقت ، دانشجویی ) در طی زندگی:**

☐ قبل از دیپلم - نوع شغل .....

☐ در حال حاضر - نوع شغل ..... ساعات کار ..... درآمد حاصل از کار .....

**\* فعالیت های اوقات فراغت را بنویسید:****\* بهترین تفریح و سرگرمی خود را بنویسید:**

اگر سابقه استعمال سیگار (چه تعداد در روز) ، قلیان (چند بار در روز) و مواد مخدر (چه ماده ای و با چه فاصله ای ) دارید بنویسید.

**در طول روز چند ساعت با کامپیوتر کار می کنید ؟ بنویسید:**

شما جزء کدامیک از افراد هستید : خونسرد      کم رو و خجالتی      کم حوصله      عصبی مزاج

**\* وضعیت سلامتی جسمی دانشجو در گذشته و حال:****\* وضعیت سلامتی روانی دانشجو در گذشته و حال:**

☐ در گذشته از خدمات مشاوره استفاده نموده بدون مشکل جدی

☐ در گذشته به روانپزشک مراجعه نموده و با تشخیص ..... دارو برای مدت ..... دریافت کرده است

☐ در حال حاضر به روانپزشک مراجعه می کنم و با تشخیص ..... دارو دریافت می کنم

☐ در حال حاضر به روانشناس مراجعه می کنم و با تشخیص ..... تحت روان درمانی هستم.

تاریخ و امضاء دانشجو

**فرم شماره 2: پرسشنامه سوابق علمی و توانمندیهای پیش از دانشگاه دانشجو**

نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی :	رشته / مقطع :	سال ورود :
----------------------	------------------	---------------	------------

- شهر محل تحصیل: - سال اخذ دیپلم : - رشته و معدل دیپلم: -  
- نوع سهمیه قبول شده: - رتبه کشوری: - رتبه منطقه ای:

- رشته پذیرفته شده جزء اولویت های اول شما بوده است ؟  
- آیا رشته ای که در آن پذیرفته شده اید همان رشته مورد علاقه شماست؟  
- آیا از رشته پذیرفته شده شناخت دارید؟  
- سابقه انصراف یا تغییر رشته دارید ؟  
سابقه تحصیل در مدارس استعدادهای درخشان دارید؟ با ذکر مقطع تحصیلی  
- سابقه شرکت در المپیاد های دانش آموزی علمی ، ورزشی ، فرهنگی کشوری و بین المللی دارید ؟ نام المپیاد و کشور برگزار کننده ؟  
- سابقه شرکت در جشنواره های دانش آموزی دارید؟ اگر جواب مثبت است کدام جشنواره و نتیجه آن؟  
- سابقه اختراع و اکتشاف دارید ؟ اگر جواب مثبت است وسیله اختراع یا اکتشاف شده و شماره ثبت آن؟  
- اگر سابقه پژوهشی دارید عناوین مقالات ارائه شده و محل چاپ آن را بنویسید  
- اگر سابقه تالیف کتاب دارید عناوین کتابهای تالیف شده و سال و محل انتشار آن را بنویسید:

- در زیر لیستی از مهارتهای آمده است که برای عملکرد مناسب در حرفه پزشکی لازم است . اگر قبل از پذیرش در این حرفه ، یکی از این مهارتها را آموزش دیده اید لطفاً دقیق مشخص کنید که در چه سالی و به چه صورتی بوده است ( مثلاً ممکن است شما در کارگاه مهارتهای زندگی شرکت کرده باشید پس جلوی مهارت های زندگی می نویسید شرکت در کارگاه در سال ..... یا ممکن است مهارت زندگی را در یکی از دروس خود در دوره متوسطه گذرانده باشید . جلوی مهارت های ارتباطی می نویسید مهارتهای ارتباطی جزئی از درس ..... در دوره متوسطه بوده است ) و مابقی موارد به همین ترتیب .

--مهارت ارتباطی :

--مهارت های تصمیم گیری و تفکر نقادانه:

--مهارت کار تیمی :

--مهارت رهبری و مدیریت :

--خلاقیت :

--مهارتهای مدیریت شخصی :

--مهارت های استلال منطقی :

--مهارت های بازاریابی :

تاریخ و امضاء دانشجو

**فرم شماره 3: آگاهی و نگرش در باره مسئولیت های تحصیلی ، نقش و جایگاه حرفه ای – اجتماعی پزشک  
شایستگی و رشد و تعالی فردی**

نام و نام خانوادگی :	شماره دانشجویی :	رشته / مقطع :	سال ورود :
----------------------	------------------	---------------	------------

چرا می خواهید ادامه تحصیل دهید ؟

چرا برای ادامه تحصیل پزشکی را انتخاب کرده اید ؟

در باره مسئولیت های تحصیلی خود چه میدانید ؟ توضیح دهید.

دانشگاه به جز آموزش چگونه می تواند مسئولیتهای تحصیلی را در شما ایجاد کند ؟ توضیح دهید

چه انتظاری از دانشگاه در امر آموزش پزشکی دارید؟ توضیح دهید

از نقش و جایگاه اجتماعی پزشک چه اطلاعاتی دارید؟ توضیح دهید

چه انتظاری از نقش و جایگاه اجتماعی خود حین تحصیل و پایان تحصیل دارید؟ توضیح دهید.

دانشگاه به جز آموزش چگونه میتواند به شما در شناسایی نقش و جایگاه حرفه ی پزشک کمک کند ؟ توضیح دهید .

برای دستیابی به شایستگی و رشد و تعالی فردی ، از خود و دانشگاه چه انتظاراتی دارید ؟ توضیح دهید.