



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی سمنان
دانشکده پزشکی

پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو (استادان مشاور)

۱ - مشخصات فردی

نام : نام خانوادگی : نام پدر : تاریخ تولد / /
تابعیت : مذهب : محل تولد : شماره شناسنامه : محل صدور:
وضعیت تأهل : متأهل مجرد
بومی غیر بومی جنس : زن مرد

۲ - مشخصات اعضای خانواده و نشانی دقیق محل سکونت خانواده:

نام و نام خانوادگی پدر : میزان تحصیلات پدر : شغل پدر : تلفن همراه
نام و نام خانوادگی مادر : میزان تحصیلات مادر : شغل مادر : تلفن همراه
شماره تلفن و کد شهر : کد پستی :
آدرس ایمیل دانشجو : تلفن همراه دانشجو :

۳ - محل سکونت دانشجو در زمان تحصیل در این دانشگاه:

خوابگاه پدر و مادر اجاره پانسیون افراد نزدیک فامیل

آدرس محل سکونت فعلی در زمان تحصیل:

تلفن محل سکونت:

۴ - تحصیلات متوسطه:

رشته: سال: معدل کتبی:
آدرس محل تحصیل:
آخرین مدرک تحصیلی:
الف - رشته پیش دانشگاهی : سال اخذ : معدل (پیش دانشگاهی):
ب - سایر مقاطع : رشته : سال اخذ : معدل کل:
محل اخذ آخرین مدرک تحصیلی پیش دانشگاهی یا سایر:

۵ - مشخصات تحصیلی:

شماره دانشجویی : سال ورود به دانشگاه: ترم اول ترم دوم دانشکده:
رشته : کد قبولی : رتبه قبولی : مقطع تحصیلی : پزشکی کارشناسی ارشد کارشناسی
سهمیه قبولی: روزانه بومی بین الملل پردیس
انتقالی از دانشگاه : مهمانی از دانشگاه : جایجایی از دانشگاه: سابقه انصراف یا تغییر رشته :
در صورت اشتغال یا بورسیه و یا مأمور به تحصیل از طرف سازمان ها و نهادها نوع شغل ، آدرس محل کار و آخرین حکم کارگزینی خود
را ارائه نمایید.
نوع شغل : آدرس محل کار:

۷- حوادث تأثیر گذار زندگی

۸- سابقه بیماری

۹- وضعیت اقتصادی دانشجوی

توجه:

دانشجویان واجد شرایط استعداد درخشان با ارائه معرفی نامه به معاونت دانشجویی دانشگاه می توانند از تسهیلات خوابگاه با تعداد نفرات کمتر استفاده نمایند.

نام و نام خانوادگی:

امضاء

تاریخ
