



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
شبکه بهداشت و درمان شهرستان دورود

پرسشنامه اطلاعات فردی اجتماعی دانشجو: فرم شماره (۱)

نام و نام خانوادگی دانشجو:	شماره شناسنامه:	تاریخ تولد:	محل تولد:
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:	شماره دانشجویی:	سال ورود:
وضعیت تأهل: ☐ متأهل ☐ مجرد	تعداد فرزندان:	محل اسکان خانواده:	وضعیت نظام وظیفه:
Email:	ملیت:	مذهب:	
رشته تحصیلی دوران متوسطه:	گروه آزمایشی آزمون سراسری:	معدل دیپلم:	
سال پایان دوره پیش دانشگاهی:	سابقه انصراف یا تغییر رشته:	شماره تلفن همراه:	
محل زندگی فعلی دانشجو	☐ خوابگاه دولتی ☐ خوابگاه خصوصی ☐ منزل استیجاری		
سهمیه قبولی کنکور:	منطقه:	رتبه کشوری:	رتبه منطقه ای:
آدرس محل سکونت دانشجو:			
شماره تلفن دانشجو: ثابت:	کد شهرستان:	همراه:	ایمیل:
حوادث مهم زندگی:			
ورزش مورد علاقه:		موضوعات مورد علاقه:	
وضعیت اقتصادی دانشجو:			
وضعیت اشتغال دانشجو:		در صورت مثبت بودن پاسخ: نوع شغل: میزان درآمد:	
شاغل: ☐ بله ☐ خیر		بورسیه	
فعالیت های اوقات فراغت:			
نام و نام خانوادگی پدر:	سن:	شغل:	تحصیلات:
محل کار:			تلفن:
نام و نام خانوادگی مادر:	سن:	شغل:	تحصیلات:
محل کار:			تلفن:
تعداد برادر و خواهر:	نام و نام خانوادگی صمیمی ترین دوست و شماره تلفن:		
وضعیت مالی خانواد:	ضعیف ☐ متوسط ☐ خوب ☐ خیلی خوب ☐		
آدرس و شماره تلفن منزل پدر دانشجو:			



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
شبکه بهداشت و درمان شهرستان دورود

مشخصات اعضای خانواده:

نسبت	نام و نام خانوادگی	متولد	میزان تحصیلات	شغل	تلفن همراه

دانشجوی گرامی لطفا سوالات زیر را به دقت پاسخ دهید و هر کدام از موارد را در محل مربوط علامت گذاری کنید.
کلیه موارد مطرح شده به طور محرمانه در پرونده شما نگه داری خواهد شد.

• وضعیت سرپرست خانواده:

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

• وضعیت اقتصادی خانواده:

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

• وضعیت سلامتی جسمی دانشجو در گذشته و حال:

• وضعیت سلامتی روانی دانشجو در گذشته و حال:
☐ در گذشته و حال سالم بدون مراجعه به مشاوره با پزشک
☐ در گذشته از خدمات مشاوره استفاده نموده بدون مشکل جدی
☐ در گذشته به روانپزشک مراجعه نموده و دارو دریافت کرده به علت....
☐ در حال حاضر به روانپزشک مراجعه کرده و با تشخیص دارو دریافت می کند.

• نام بیماری در صورت وجود:

• سابقه مصرف دارو:

• سابقه استفاده از خدمات مشاوره:



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان لرستان
شبکه بهداشت و درمان شهرستان دورود

• فعالیت های اوقات فراغت:

• بهترین تفریح و سرگرمی:

• استعمال سیگار و مواد مخدر:

• حوادث مهم زندگی:

☐ مرگ والدین ☐ جدایی والدین ☐ طلاق دانشجو سایر موارد

• مشاغل در طی زندگی:

☐ مشاغل قبل از دیپلم نوع شغل

☐ مشاغل در حال حاضر نوع شغل

وضعیت استخدامی: دولتی ☐ خصوصی ☐

• 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:

☐ همراه خانواده ☐ خوابگاه ☐ دور از خانواده تنها ☐ دور از خانواده با هم خانه

• روابط ما بین اعضای خانواده:

☐ خانواده با حضور پدر و مادر بدون مشکل جدی در روابط بین اعضاء

☐ خانواده با حضور یکی از والدین بدون مشکل جدی در روابط بین اعضاء

☐ خانواده با حضور یک یا هر دو والدین با مشکل جدی در روابط بین اعضاء

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

• آیا در حال حاضر به کار دانشجویی اشتغال دارید؟

نوع کار

ساعت کار

درآمد حاصل از کار