

"به نام خدایی که مهربان است و مهربانی را دوست دارد"

تاریخ.....

دانشگاه علوم پزشکی کرمان / دانشکده پرستاری زرنند

پرسشنامه اطلاعات دانشجویان (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 دانشکده پرستاری زرنند:
وضعیت تأهل:	تعداد فرزندان (در صورت تأهل):	شهر محل اسکان خانواده:	وضعیت نظام وظیفه:
رشته تحصیلی دوران متوسطه:	گروه آزمایشی آزمون سراسری:	معدل دیپلم:	
آدرس محل سکونت دانشجوی:			
(شماره تلفن دانشجوی):	ثابت:	همراه:	ایمیل:
وضعیت سلامتی دانشجوی:			
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 دانشجوی:	وضعیت سکونت فعلی: بومی <input type="checkbox"/> خوابگاه دولتی <input type="checkbox"/> خوابگاه خصوصی <input type="checkbox"/> منزل استیجاری <input type="checkbox"/>		
	شاغل بلی <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 ؟ (پیش 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"