دانشگاه علوم پزشکی بابل

دانشکده پیراپزشکی

**دفترچه مشاوره استاد – دانشجو**

**نام و نام خانوادگی دانشجو :**

**شماره دانشجویی :**

**نام و نام خانوادگی استاد مشاور :**

تهیه و تنظیم :

دفتر مسئول اساتید مشاور دانشکده پیراپزشکی

به نام خدا

**پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو**

**دانشگاه علوم پزشکی بابل**

|  |
| --- |
|  |

**دانشکده : رشته تحصیلی :**

**مقطع تحصیلی : سال ورود :**

**شماره تماس**

|  |
| --- |
|  |

**نام : نام خانوادگی : شماره شناسنامه : تاریخ تولد :**

**جنس : وضعیت تاهل : تعداد فرزندان : شماره تماس :**

**آدرس و محل سکونت خانواده :**

|  |
| --- |
|  |

**رشته تحصیلی دوران متوسطه : معدل سال سوم متوسطه :**

**سال پایان دوره پیش ذانشگاهی : معدل دوره پیش ذانشگاهی :**

**سال و محل اخذ دیپلم : گروه آزمایشی آزمون سراسری : نوع سهمیه قبول شده :**

|  |
| --- |
|  |

**نوع مدرک، سال و دانشگاه محل اخذ مدرک کاردانی و یا کارشناسی :**

**سابقه انصزاف یا تغییر رشته :**

|  |
| --- |
|  |

**نمرات دروس عمومی آزمون سراسری :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام درس**  |  |  |  |  |
| **نمره** |  |  |  |  |

**نمرات دروس اختصاصی آزمون سراسری :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام درس**  |  |  |  |  |
| **نمره** |  |  |  |  |

**مشخصات اعضای خانواده :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **نسبت** | **نام و نام خانوادگی** | **متولد** | **میزان تحصیلات** | **شغل** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\* فعالیت های اوقات فراغت :**

**\* بهترین تفریح و سرگرمی :**

**\* استعمال سیگار و مواد مخدر :**

**\* حوادث مهم زندگی :**

**\* مشاغل در طی زندگی :**

**\* وضعیت اقتصادی دانشجو :**

**\* روابط مابین اعضای خانواده :**

**فرم گزارش عملکرد استاد مشاور در برگزاری جلسات با دانشجویان رشته ..................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تاریخ** | **جلسات گروهی** | **جلسات انفرادی** | **موارد خاص جهت ارجاع** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**تاریخ و امضای استاد ......................**