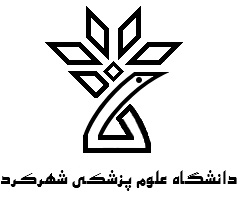
**فرم شماره 1**



**پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشکده** | | | **رشته تحصیلی** | **ورودی** | |
| **نام** | | | **نام خانوادگی** | **شماره دانشجویی** | |
| **سابقه انصراف یا تغییر رشته** | | | | **وضعیت نظام وظیفه** | |
| **تاریخ تولد** | | | **محل تولد** | **تلفن همراه** | |
| **نام پدر** | | | **شماره همراه پدر** | **تلفن تماس منزل** | |
| **وضعیت تاهل** | | | **شماره همسر** | **تعداد فرزند** | |
| **آدرس محل سکونت** | | | | | |
| **استعدادهای ویژه** | | | | | |
| **علایق آموزشی و پژوهشی** | | | | | |
| **نام بیماری در صورت وجود** | | | | | |
| **وضعیت اشتغال و اقتصاد** | | | | | |
| **فعالیت­های اوقات فراغت** | | | | | |
| **مهمترین حوادث زندگی** | | | | | |