

به نام خدا

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دانشکده پرستاری و مامایی - مرکز مشاوره دانشجویی

(فرم محرمانه)

اطلاعات فردی دانشجو

نام و نام خانوادگی:	تاریخ تولد:	شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی:	مقطع تحصیلی:	سال ورود:
سرپرست خانواده:	تعداد اعضای خانواده:	وضعیت نظام وظیفه:
وضعیت اقتصادی خانواده:	محل سکونت : منزل و همراه خانواده / خوابگاه / منزل شخصی	

وضعیت سلامت جسمی/روانی دانشجو

بررسی وضعیت دانشجو:	تاریخچه قبلی	وضعیت فعلی	تاریخ بررسی
سوابق پزشکی و جسمانی			
سوابق مشاوره روان			
فعالیت‌های 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			

امضای استاد مشاور :تاریخ..... :