



اداره مشاوره مبتنی بر سبک زندگی اسلامی ایرانی

دانشکده علوم پزشکی گراش

گام اول: لطفا اطلاعات زیر را تکمیل نمایید.

نام و نام خانوادگی دانشجو:

رشته تحصیلی:

شماره دانشجویی:

آدرس محل سکونت:

شماره ثابت (منزل):

شماره تماس پدر یا مادر در اپلیکیشن بله برای عضو شدن در گروه خانواده:

شماره تماس تلگرام دانشجو:

علاقه مندی:

افتخارات:

| ردیف | مشخصات اعضای خانواده | میزان تحصیلات | شغل | سن | شماره تماس |
|------|----------------------|---------------|-----|----|------------|
| ۱    | پدر                  |               |     |    |            |
| ۲    | مادر                 |               |     |    |            |
| ۳    | خواهر                |               |     |    |            |
| ۴    | برادر                |               |     |    |            |
| ۵    | همسر                 |               |     |    |            |
| ۶    | فرزند                |               |     |    |            |

گام دوم:

وارد لینک زیر شده و پرسشنامه غربالگری سلامت روان دانشجویان و دستیاران را تکمیل نمایید. (توجه داشته باشید در صورت عدم تکمیل پرسش نامه فرآیند ثبت نام شما تکمیل نخواهد شد.)

<http://ccsm.behdasht.gov.ir>