شماره:

تاریخ:

نمایندگی:

پرسشنامه مراجعین راهنمایی اولیه (همسفران)

دپارتمان تحقیقات

سال ۹۷

مشخصات فردی	فقط نام کوچک : _____ سن: _____ وضعیت شغلی: _____ متأهل: ☐ مجرد: ☐ میزان تحصیلات: _____
نوع مواد مصرفی تاکنون	اگر مواد ذیل بیش از ۲۰ بار مصرف شده است علامت زده شود. قرص ☐ الکل ☐ داروی گیاهی و عطاری ☐ سیگار ☐ موارد دیگر: _____
طریقه آشنائی با کنگره ۶۰	رادیو و تلویزیون: ☐ مطبوعات: ☐ سایت کنگره ۶۰: ☐ اقوام و آشنایان: ☐ اتفاقی: ☐ راهنمای ۱۱۸: ☐
سابقه بیماری	آیا سابقه بیماری دیگری دارید؟ بلی ☐ خیر ☐ توضیحات: _____
سابقه حضور در کنگره ۶۰	آیا قبلاً در کنگره ۶۰ بوده اید؟ بلی ☐ خیر ☐ چه سالی: _____ چه شعبه ای: _____
محل زندگی	آیا همراه با مسافرش در یک مکان زندگی می کند؟ بلی ☐ خیر ☐ گاهی اوقات ☐
حضور در کارگاه های آموزشی	آیا علاقمند به حضور در کارگاههای آموزشی خانواده کنگره ۶۰ می باشید؟
مدت حضور مسافر در کنگره ۶۰	مدت زمان حضور فرد مصرف کننده (مسافر) در کنگره ۶۰ چقدر است؟ مدت سفر: _____ هنوز مراجعه نکرده: ☐ ابتدای حضورش در کنگره است: ☐
راهنمایی اولیه توسط : _____ در ساعت: _____ انجام شد. امضاء :	

دفتر مرکزی: میدان هفت تیر خیابان بهار شیراز - ابتدای سهروردی جنوبی - پلاک ۳

تلفن: ۹۳ - ۷۷۶۴۸۴۹۰

www.congress60.org