|  |
| --- |
| **A kérdőív adatai statisztikai célt szolgálnak, kitöltése nem kötelező.**  |
| **Születési dátum** | **Neme** |
|   | **⁭** nő **⁭** férfi |
|  |
| **Házastársra vonatkozó adatok:** |
| **⁭** **Van** Házastársa / élettársa | **⁭** **Nincs** házastársa / élettársa |
| **A házastársa / élettársa** |
|  **⁭** nagyothalló **⁭** siket **⁭** halló  |
| **Gyermekeire vonatkozó adatok** |
| **Hány gyermeke van?** |   |
| **A gyermek(ek)** |
|  **⁭** siket(ek) **⁭**nagyothalló(k) **⁭** halló(k) |
| **Munkahelyre, munkavállalásra vonatkozó adatok** |
| **Van munkahelye?** | **⁭** van | **⁭** nincs |
| **⁭** rendszeresen dolgozik | **⁭** alkalmanként dolgozik | Ha nincs, szeretne-e munkát vállalni? | igen | nem |
| Foglalkozása: |   | Jártassága/Hozzáértése: |  |
| **Szabadidőre vonatkozó információk** |
| Érdeklődése: |  |
| Hobbija: |  |
| Mit sportol: |  |
| Egyéb: |  |
| **Siketek és Nagyothallók Országos Szövetségére vonatkozó kérdések** |
| **Ki ajánlotta Önnek a Szövetséget?** |
| **⁭** audiológus **⁭** orvos **⁭** barát, ismerős **⁭** családtag **⁭** munkahely **⁭** iskola **⁭** SINOSZ honlap **⁭** SINOSZ újság **⁭** Teletext **⁭** egyéb:  |
| Dátum:  |  |
| ***Köszönjük, hogy statisztikai adatlapunk kitöltésével hozzájárult hatékonyabb munkavégzésünkhöz*.** |