

# Spurningalisti um reykingavenjur

Feb 2009

Umsækjandi

Kennitala

Vinsamlegast svarið hverri spurningu **sjálfstætt**. Fyllist út af umsækjanda.

1. Reykir þú?  Já  Nei  
Ef já:
- a) Hvenær hófst þú reykingar? Mán. \_\_\_\_\_ Ár \_\_\_\_\_
- b) Hvaða tegund tóbaks reykir þú? Sígarettur  Vindla  Pípu
- c) Hversu mikið reykir þú að meðaltali á viku? \_\_\_\_\_
- d) Aðrar upplýsingar: \_\_\_\_\_

2. Hefur þú áður reykt?  Já  Nei  
Ef já:
- a) Hversu mikið reyktir þú að meðaltali á viku? \_\_\_\_\_
- b) Hvaða tegund tóbaks reyktir þú? Sígarettur  Vindla  Pípu
- c) Tilgreindu tímabil reykinga:

Byrjaði \_\_\_\_\_ Hætti \_\_\_\_\_  
Byrjaði \_\_\_\_\_ Hætti \_\_\_\_\_  
Byrjaði \_\_\_\_\_ Hætti \_\_\_\_\_

d) Aðrar upplýsingar \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda