

ANKIETA KIEROWCY(Odpowiedz wpisując lub podkreślając odpowiednie dane)

Imię i nazwisko..... Wiek

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia

Miejsce zamieszkania

Wykształcenie..... Zawód wykonywany

Jakim pojazdem aktualnie jeździsz? (rodzaj lub marka)..... Liczba godzin w miesiącu

Trasy: krajowe - zagraniczne długie - krótkie dzienne - nocne bez zmiennika - ze zmiennikiem Czy byłeś sprawcą wypadku drogowego? TAK- NIE (w którym roku? bez ofiar, ranni, zabici} Czy byłeś karany za spowodowanie wypadku? TAK - NIE (rodzaj kary.....)

Czy miałeś zatrzymane prawo jazdy? TAK - NIE (w roku na okres

Czy byłeś karany sądownie? TAK - NIE; jeżeli TAK: rok rodzaj kary

Czy odbyłeś służbę wojskową? TAK- NIE; jeżeli TAK - w jakich latach (od - do)? jeżeli NIE - co było przyczyną?

Wojskowa kategoria zdrowia

Czy cierpisz na:

- bóle, zawroty głowy, omdlenia TAK- NIE	- choroby dróg oddechowych TAK - NIE
- chorobę wrzodową żołądka lub dwunastnicy TAK - NIE	- cukrzycę TAK - NIE
- chorobę kręgosłupa lub korzonki nerwowe TAK - NIE	- epilepsję (padaczkę) TAK - NIE
- choroby serca lub choroby nadciśnieniowe TAK - NIE	- alergie TAK - NIE

Inne choroby lub dolegliwości

Czy w Twojej rodzinie leczono kogoś z powodu choroby psychicznej? TAK- NIE

Czy w swoim życiu miałeś bezpośredni kontakt z narkotykami? TAK - NIE

Czy masz tatuaże? TAK- NIE; Ślady posamookaleczeniach? TAK- NIE

Ile godzin przeciętnie spiasz na dobę? Czy kiedykolwiek w życiu straciłeś przytomność TAK - NIE

Czy byłeś notowany w izbie wytrzeźwień? TAK - NIE

Jeżeli TAK - ile razy? w którym roku (latach)?

Czy piłeś alkohol w ciągu ostatnich 48 godzin? TAK - NIE

Czy pracowałeś w ciągu ostatniej lub przedostatniej nocy? TAK- NIE

Czy w ciągu ostatnich 48 godzin zażywałeś leki? TAK - NIE; jeżeli TAK, podaj jakie:

Ile godzin pracowałeś ostatniej doby?

Czy jako kierowca byłeś badany psychologicznie? TAK - NIE

jeżeli TAK podaj rok ostatniego badania: W jakiej pracowni?

Czy czujesz się: zdrowy - chory, wypoczęty - niewypoczęty, spokojny - zdenerwowany

Samopoczucie: złe - przeciętne - dobre - bardzo dobre

*powyższe dane - jako zgodne z prawdą
poświadczam własnoręcznym podpisem*

.....

Miejscowość dnia