



ΦΥΛΛΟ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΑΝΩΝΥΜΟΥ ΚΩΔΙΚΟΥ

Όνομα

Επώνυμο

Ημερομηνία γέννησης

(ημέρα/ μήνας/ έτος)

 / /

Όνομα μητέρας

Όνομα πατέρα

Όνομα γιαγιάς (από την πλευρά του πατέρα)

Χρώμα ματιών

ΟΔΗΓΙΕΣ

1. Σκοπός αυτής της σελίδας είναι να διασφαλίσει την απόλυτη ανωνυμία του ερωτηματολογίου, δίνοντας τη δυνατότητα να συνδυαστούν τα στοιχεία του ερωτηματολογίου με ό,τι άλλο συμπληρώσετε κατά τη διάρκεια της επόμενης περιόδου. Για το λόγο αυτό, σας παρακαλούμε :

- να διαβάσετε προσεκτικά τις παρακάτω οδηγίες και να ρωτήσετε τους υπευθύνους της έρευνας EU-DAP για οποιαδήποτε απορία
- να συμπληρώσετε προσεκτικά αυτή τη σελίδα και να αντιγράψετε τον προσωπικό σας κωδικό στα αντίστοιχα κουτιά στο δεξιί περιθώριο του εξώφυλλου του ερωτηματολογίου
- όταν αντιγράψετε τον προσωπικό σας κωδικό στο εξώφυλλο, *σχίστε αυτό το φύλλο και πετάξτε το*, προσέχοντας να αφήσετε την πρώτη σελίδα του ερωτηματολογίου

2. Συμπληρώστε τις πρώτες έξι γραμμές τετραγώνων ακολουθώντας τους εξής κανόνες:

- βάλτε μόνο ένα γράμμα σε κάθε τετράγωνο
- μην χρησιμοποιήσετε αποστροφούς, τόνους, κλπ.
- χρησιμοποιήστε το βαφτιστικό όνομα (π.χ. ΙΩΑΝΝΗΣ) και μην αφήνετε κενά ανάμεσα στις λέξεις (π.χ. θα πρέπει να γραφτεί ΜΑΡΙΑΕΛΕΝΗ αντί ΜΑΡΙΑ ΕΛΕΝΗ ή ΜΑΡΙΑ-ΕΛΕΝΗ)
- χρησιμοποιήστε γραμμή στο «μηδέν» (Ø αντί για 0)
- αν δεν γνωρίζετε ή δεν θυμάστε μια απάντηση, αφήστε κενό το κουτάκι του προσωπικού κωδικού
- αν κάποιο χρωματισμένο τετράγωνο μείνει κενό γιατί η λέξη είναι πολύ μικρή, αφήστε το κουτάκι του προσωπικού κωδικού κενό

3. Διαλέξτε μόνο μια απάντηση για το χρώμα των ματιών σας και βάλτε το γράμμα που αναγράφεται στο αντίστοιχο κουτί του προσωπικού κωδικού.

© 2004, Torino, EU-DAP trial

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form or by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording, or otherwise, without the prior permission of the copyright owner or of the European Commission.

Contact Address:

Osservatorio Epidemiologico delle Dipendenze

Servizio di Epidemiologia – ASL 5

Via Sabaudia n. 164

10095 Grugliasco (TO)-ITALY

tel. +39011 40188309/310 - fax +39011 40188301

e-mail: eudap@oed.piemonte.it - www.eudap.net

EU Dap is co-funded by the European Commission

This publication is the sole responsibility of its publisher(s), and that it in no way represents the views of the Commission or its services.