



ELEVENS EGEN KOD

Ditt namn

Ditt efternamn

Ditt födelsedatum (åå/mm/dd)

Din mammas namn

Din pappas namn

Din farmors namn

Din ögonfärg

G **B** **S** **L** **R**

Hur gör du?

1. Detta blad är för att hjälpa dig att skapa **din egen hemliga kod** på formuläret:
 - läs instruktionerna, men **fråga gärna** EU-DAP teamet om det känns svårt att följa instruktionen
 - fyll i alla rader, följ sedan pilarna för att skriva in bokstäverna och siffror i **rutorna med samma färg till höger**
 - när du har gjort det, **riv bort första sidan**, och börja fylla i frågeformuläret
2. När du fyller i rutorna:
 - skriv **bara en bokstav eller siffra i varje ruta**
 - skriv inte tecken som inte är bokstäver eller siffror (t.ex. komma, bindestreck)
 - **lämna inte mellanrum** i namn eller efternamn (t.ex. skriv BRITTMARIE, **inte** BRITT MARIE eller BRITT-MARIE)
 - skriv "noll" så här **Ø** (ska skiljas från bokstaven O)
 - **om du inte kan eller kommer ihåg** ett namn, lämna rutorna tomma, likaså kodrutorna till höger
 - om ett **namn är för kort** och inte når den färgade rutan, lämna denna och kodrutorna till höger tomma
3. Välj **bara ett alternativ** för din **ögonfärg**, och skriv motsvarande bokstav i den röda kodrutorna till höger

© 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.