

# ПЕРЕПИСНОЙ ЛИСТ ГРЕКОВ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Дата заполнения

дата

месяц

год

<b>A</b> Количество лиц в пределах домохозяйства <input type="text"/>	<b>B</b> Порядковый № лица в пределах домохозяйства, на которое заполняется лист <input type="text"/>	<b>8 ОБРАЗОВАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ</b> <i>Для лиц в возрасте 10 лет и более</i> <b>8.1 Ваше образование</b> <i>Отметьте только один вариант, соответствующий наивысшему уровню полученного образования</i> начальное общее (начальное) <input type="checkbox"/> высшее профессиональное (высшее): основное общее (неполное среднее) <input type="checkbox"/> Окончившим вуз до 1995 года отмечать "специалист" <input type="checkbox"/> бакалавр <input type="checkbox"/> среднее (полное) общее <input type="checkbox"/> специалист <input type="checkbox"/> начальное профессиональное <input type="checkbox"/> магистр <input type="checkbox"/> среднее профессиональное (среднее специальное) <input type="checkbox"/> неполное высшее профессиональное (незаконченное высшее) <input type="checkbox"/> послевузовское профессиональное <input type="checkbox"/> не имею образования <input type="checkbox"/> → Умеете ли Вы читать и писать? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
<b>V</b> Первому по порядку члену домохозяйства отметьте "записан первым" Остальным членам домохозяйства отметьте, кем он (она) приходится тому, кто записан первым записан первым <input type="checkbox"/> отец <input type="checkbox"/> зять <input type="checkbox"/> другая степень родства <input type="checkbox"/> муж <input type="checkbox"/> мать <input type="checkbox"/> невестка <input type="checkbox"/> жена <input type="checkbox"/> брат <input type="checkbox"/> бабушка <input type="checkbox"/> сын <input type="checkbox"/> свекор <input type="checkbox"/> внук <input type="checkbox"/> дочь <input type="checkbox"/> свекровь <input type="checkbox"/> внучка <input type="checkbox"/> тесть, теща <input type="checkbox"/>		<i>Для лиц с высшим и послевузовским профессиональным образованием</i> <b>8.2 Имеете ли Вы ученую степень кандидата или доктора наук?</b> кандидат наук <input type="checkbox"/> доктор наук <input type="checkbox"/> не имею <input type="checkbox"/>
<b>1</b> Фамилия <input type="text"/> Имя <input type="text"/> Отчество <input type="text"/>		<i>Для лиц с возрастом 6-50 лет</i> <b>8.3 Учиться ли Вы в образовательном учреждении?</b> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
<b>2</b> Ваш пол мужской <input type="checkbox"/> женский <input type="checkbox"/>		<i>Для детей в возрасте до 10 лет, не посещающих школу</i> <b>8.4 Посещает ли ребенок дошкольное учреждение?</b> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
<b>3</b> Дата и место Вашего рождения дата <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> месяц <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> год <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> число исполнившихся лет <input type="text"/> место рождения <input type="text"/>		<b>9 ВЛАДЕНИЕ ЯЗЫКАМИ</b> <b>9.1 Владеете ли Вы русским языком?</b> да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>
<b>4</b> Место Вашего жительства и контакты населенный пункт <input type="text"/> улица, дом, корпус, квартира <input type="text"/> телефон <input type="text"/> e-mail <input type="text"/>		<b>9.2 Какими иными языками Вы владеете?</b> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<i>Для лиц в возрасте 16 лет и более</i> <b>5</b> Ваше состояние в браке (на 01 марта 2011 года) состою в браке <input type="checkbox"/> вдовец, вдова <input type="checkbox"/> разведен(а) <input type="checkbox"/> никогда не состоял(а) в браке <input type="checkbox"/>		<b>9.3 Ваш родной язык?</b> <input type="text"/>
<b>6</b> Ваше гражданство Российской Федерации <input type="checkbox"/> без гражданства <input type="checkbox"/> Для граждан иностранного государства и лиц с двойным гражданством запишите наименование государства <input type="text"/>		<b>10 МИГРАЦИЯ</b> <b>10.1 С какого года Вы непрерывно проживаете в этом населенном пункте</b> с <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> с рождения <input type="checkbox"/>
<b>7</b> Ваша национальная принадлежность По самоопределению в соответствии со ст. 26 Конституции РФ <input type="text"/> отказ от ответа <input type="checkbox"/>		<b>10.2 Где Вы проживали в 2005 году?</b> Укажите наименование субъекта Российской Федерации или наименование иностранного государства <input type="text"/> <b>11 Шефство</b> Можете ли Вы взять шефство над нуждающимися? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> Нуждаетесь ли Вы в заботе общества? да <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/>

Примечания и пожелания \_\_\_\_\_