



Здоровый образ жизни

Анкета учащегося

ФИО:

Дата:

Следите ли Вы за своим здоровьем? Как?

Укажите дату последнего медицинского осмотра

Есть ли у Вас хронические заболевания? Какие?

Занимаетесь ли Вы спортом? Регулярно?

Часто ли Вы испытываете психоэмоциональное напряжение и стресс? В каких ситуациях?

Интересуетесь ли Вы информацией о здоровом образе жизни?

Удовлетворены ли Вы своим физическим и психоэмоциональным состоянием?

Как Вы оцениваете условия обучения (температура воздуха, психологический климат, общение с преподавателями)? По шкале от 1 до 10, где 10 – идеальные условия. Прокомментируйте.

Будьте здоровы!

