

Az ÁNTSZ Közép-Dunántúli Regionális Intézete Egészségfejlesztési Osztályának
dohányzás prevenció programja



Belépési nyilatkozat egyéni szerződések

Egyet értek, hogy az osztályom részt vegyen a „Füstmentes osztályok versenyében”. Megígérem, hogy egyáltalán nem dohányzom a program teljes ideje alatt.

Résztevő neve (nyomtatott betűvel)	aláírás
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	

....., 2008.

5. sz. melléklet

Kérjük 2008. december 8-ig kitöltve a szervezőknek visszajuttatni:
ÁNTSZ KDRI Egészségfejlesztési Osztály 8200 Veszprém, József A. u. 36.