

申請學年度	學年度 <input type="checkbox"/> 上學期 <input type="checkbox"/> 下學期		填表日期	____年____月____日
教師資料	姓名	系所	連絡電話(手機)	
學生資料	姓名	學制	系所 / 班級	
		<input type="checkbox"/> 進修部 <input type="checkbox"/> 日間部		
	學號	出生年月 (年齡)	連絡電話(手機)	
		年 月 (歲)		
	CO 指數 (前)	CO 指數 (後)	肺功能 (前) FVC、FEV1	肺功能 (後) FVC、FEV1
	(由衛保組檢測填寫)	(由衛保組檢測填寫)	(由衛保組檢測填寫)	(由衛保組檢測填寫)
學生過去戒菸經驗 與目前日常狀態 (學生或教師填寫皆可)				
1	今天之前，曾經嘗試過戒菸幾次？	<input type="checkbox"/> 0次 <input type="checkbox"/> 1次 <input type="checkbox"/> 2次 <input type="checkbox"/> 3次 <input type="checkbox"/> 4次 <input type="checkbox"/> 5次以上		
2	過去一年內，有幾次戒菸超過 24 小時？	<input type="checkbox"/> 沒有 <input type="checkbox"/> 有，____次 <input type="checkbox"/> 備註_____		
3	曾戒菸的原因？	<input type="checkbox"/> 為了健康 <input type="checkbox"/> 為了經濟 <input type="checkbox"/> 為了家人 <input type="checkbox"/> 其他_____		
4	曾戒菸的方法？	<input type="checkbox"/> 靠自己意志力 <input type="checkbox"/> 戒菸專線 <input type="checkbox"/> 戒菸班 <input type="checkbox"/> 門診戒菸 <input type="checkbox"/> 其他_____		
5	曾戒菸維持時間？	<input type="checkbox"/> 未滿 1 個月 <input type="checkbox"/> 1 個月以上未滿 3 個月 <input type="checkbox"/> 3 個月以上未滿 6 個月 <input type="checkbox"/> 6 個月以上未滿 1 年 <input type="checkbox"/> 1 年以上 <input type="checkbox"/> 其他_____		
6	曾遭遇的困難？	<input type="checkbox"/> 戒斷症狀 <input type="checkbox"/> 害怕失敗 <input type="checkbox"/> 體重增加 <input type="checkbox"/> 缺乏支持 <input type="checkbox"/> 情緒低落、憂鬱 <input type="checkbox"/> 很享受吸菸的感覺 <input type="checkbox"/> 周圍有吸菸者 <input type="checkbox"/> 不清楚有哪些戒菸服務可以選擇 <input type="checkbox"/> 其他_____		
7	目前想戒菸的強度？	<input type="checkbox"/> 0分 <input type="checkbox"/> 1分 <input type="checkbox"/> 2分 <input type="checkbox"/> 3分 <input type="checkbox"/> 4分 <input type="checkbox"/> 5分 <input type="checkbox"/> 備註_____		
8	目前的睡眠狀況？	<input type="checkbox"/> 入睡困難 <input type="checkbox"/> 無法維持較長時間 <input type="checkbox"/> 早醒 <input type="checkbox"/> 備註_____		
9	目前生活作息？	<input type="checkbox"/> 早睡早起 <input type="checkbox"/> 早睡晚起 <input type="checkbox"/> 晚睡早起 <input type="checkbox"/> 晚睡晚起 <input type="checkbox"/> 日夜顛倒 <input type="checkbox"/> 備註_____		
10	我的個性是屬於？	<input type="checkbox"/> 平穩 <input type="checkbox"/> 易焦慮 <input type="checkbox"/> 易憂鬱 <input type="checkbox"/> 易煩躁 <input type="checkbox"/> 易生氣 <input type="checkbox"/> 平淡無感 <input type="checkbox"/> 備註_____		