

BAN CHỈ ĐẠO TỔNG ĐIỀU TRA DÂN SỐ VÀ NHÀ Ở TRUNG ƯƠNG

PHIẾU ĐIỀU TRA DÂN SỐ VÀ NHÀ Ở

THỜI ĐIỂM 0 GIỜ NGÀY 01/4/2009



(ĐIỀU TRA MẪU)

THÔNG TIN GHI TRÊN PHIẾU ĐIỀU TRA ĐƯỢC GIỮ KÍN

<p>MẪU CÁC CHỮ SỐ ĐIỀN VÀO Ô TO</p> <p>GẠCH "X" VÀO TRONG Ô NHỎ ĐỂ LỰA CHỌN CÂU TRẢ LỜI THÍCH HỢP <input checked="" type="checkbox"/></p>	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">0</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">2</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">3</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">4</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">5</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">6</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">9</td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9		
ĐỊNH DANH											
TỈNH/THÀNH PHỐ: _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
HUYỆN/QUẬN/THỊ XÃ/THÀNH PHỐ THUỘC TỈNH: _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN: _____	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA SỐ:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
TÊN ĐỊA BÀN ĐIỀU TRA: _____											
THÀNH THỊ/NÔNG THÔN (THÀNH THỊ = 1; NÔNG THÔN = 2):	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
HỌ SỐ:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
HỌ VÀ TÊN CHỦ HỘ: _____											
ĐỊA CHỈ CỦA HỘ: _____											
KẾT QUẢ											
SỐ NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TRONG TẬP PHIẾU NÀY:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
SỐ NAM:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
SỐ NỮ:	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
ĐÂY LÀ TẬP PHIẾU SỐ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TRONG <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> TẬP PHIẾU CỦA HỘ	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>										
KÝ XÁC NHẬN											
L	HỌ VÀ TÊN	CHỮ KÝ									
NGƯỜI CUNG CẤP THÔNG TIN	_____	_____									
ĐIỀU TRA VIÊN	_____	_____									
TÓ TRƯỞNG ĐIỀU TRA	_____	_____									

PHẦN 1: THÔNG TIN VỀ DÂN SỐ

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	SỐ THỨ TỰ	SỐ THỨ TỰ 1	SỐ THỨ TỰ 2
1. HỌ VÀ TÊN NHỮNG NGƯỜI THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ TẠI HỌ, BẮT ĐẦU TỪ CHỦ HỌ. SỬ DỤNG QUY TRÌNH PHÒNG VẤN ĐỂ XÁC ĐỊNH NHÂN KHẨU THỰC TẾ THƯỜNG TRÚ			
2. [TÊN] có quan hệ thế nào với chủ hộ?	CHỦ HỌ 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> CON ĐÈ 3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI..... 4 <input type="checkbox"/> BÓ/MẸ 5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ KHÁC 6 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> CON ĐÈ 3 <input type="checkbox"/> CHÁU NỘI/NGOẠI..... 4 <input type="checkbox"/> BÓ/MẸ 5 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ KHÁC 6 <input type="checkbox"/>	
3. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM ... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ... 2 <input type="checkbox"/>	NAM ... 1 <input type="checkbox"/> NỮ ... 2 <input type="checkbox"/>	
4. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào? L	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C6 ←	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> C6 ←	
5. Hiện nay, [TÊN] bao nhiêu tuổi theo dương lịch? (TRÊN 95 TUỔI, GHI '95')	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	
6. [TÊN] thuộc dân tộc nào?	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN DÂN TỘC	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN DÂN TỘC	
7. [TÊN] có theo đạo, tôn giáo nào không? NẾU CÓ: Đó là đạo, tôn giáo gì?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN TÔN GIÁO KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN TÔN GIÁO KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	
8. KIỂM TRA: NẾU SINH TRƯỚC THÁNG 4/2004 (TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN) → CÂU 9; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO			
9. Cách đây 5 năm (vào ngày 1/4/2004), [TÊN] thực tế thường trú ở đâu? L	CÙNG XÃ/PHƯỜNG 1 <input type="checkbox"/> XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN 2 <input type="checkbox"/> HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH 3 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN HUYỆN TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN TỈNH Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/> C11 ←	CÙNG XÃ/PHƯỜNG 1 <input type="checkbox"/> XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN 2 <input type="checkbox"/> HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH 3 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN HUYỆN TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> TÊN TỈNH Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/> C11 ←	

L

HỌ SỐ:.....

J

TẬP PHIẾU SỐ:.....

SỐ THỨ TỰ 3	SỐ THỨ TỰ 4	SỐ THỨ TỰ 5	SỐ THỨ TỰ 6
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>	VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/>
CON ĐỂ 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ 3 <input type="checkbox"/>	CON ĐỂ 3 <input type="checkbox"/>
CHÁU NỘI/NGOẠI 4 <input type="checkbox"/>	CHÁU NỘI/NGOẠI 4 <input type="checkbox"/>	CHÁU NỘI/NGOẠI 4 <input type="checkbox"/>	CHÁU NỘI/NGOẠI 4 <input type="checkbox"/>
BÓ/MẸ 5 <input type="checkbox"/>	BÓ/MẸ 5 <input type="checkbox"/>	BÓ/MẸ 5 <input type="checkbox"/>	BÓ/MẸ 5 <input type="checkbox"/>
QUAN HỆ KHÁC 6 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ KHÁC 6 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ KHÁC 6 <input type="checkbox"/>	QUAN HỆ KHÁC 6 <input type="checkbox"/>
NAM.....1 <input type="checkbox"/> NỮ ...2 <input type="checkbox"/>	NAM... 1 <input type="checkbox"/> NỮ... 2 <input type="checkbox"/>	NAM... 1 <input type="checkbox"/> NỮ... 2 <input type="checkbox"/>	NAM... 1 <input type="checkbox"/> NỮ... 2 <input type="checkbox"/>
L THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/>
NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NĂM <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
C6 ←	C6 ←	C6 ←	C6 ←
KHÔNG XĐ NĂM 9999 <input type="checkbox"/>	KHÔNG XĐ NĂM 9999 <input type="checkbox"/>	KHÔNG XĐ NĂM 9999 <input type="checkbox"/>	KHÔNG XĐ NĂM 9999 <input type="checkbox"/>
TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI <input type="text"/> <input type="text"/>
KINH 1 <input type="checkbox"/>	KINH 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>	KINH..... 1 <input type="checkbox"/>
DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/>	DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/>
_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>
TÊN DÂN TỘC	TÊN DÂN TỘC	TÊN DÂN TỘC	TÊN DÂN TỘC
CÓ 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>
_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>
TÊN TÔN GIÁO	TÊN TÔN GIÁO	TÊN TÔN GIÁO	TÊN TÔN GIÁO
KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>
8. KIỂM TRA: NẾU SINH TRƯỚC THÁNG 4/2004 (TỪ 5 TUỔI TRỞ LÊN) → CÂU 9; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO			
CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/>	CÙNG XÃ/PHƯỜNG..... 1 <input type="checkbox"/>
XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/>	XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/>	XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/>	XÃ/PHƯỜNG KHÁC TRONG HUYỆN..... 2 <input type="checkbox"/>
HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH..... 3 <input type="checkbox"/>	HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH..... 3 <input type="checkbox"/>	HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH..... 3 <input type="checkbox"/>	HUYỆN/QUẬN KHÁC TRONG TỈNH..... 3 <input type="checkbox"/>
_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TÊN HUYỆN	TÊN HUYỆN	TÊN HUYỆN	TÊN HUYỆN
TỈNH/TP KHÁC 4 <input type="checkbox"/>	TỈNH/TP KHÁC 4 <input type="checkbox"/>	TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/>	TỈNH/TP KHÁC..... 4 <input type="checkbox"/>
_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>	_____ <input type="text"/> <input type="text"/>
TÊN TỈNH	TÊN TỈNH	TÊN TỈNH	TÊN TỈNH
Ở NƯỚC NGOÀI 5 <input type="checkbox"/>	Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/>	Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/>	Ở NƯỚC NGOÀI..... 5 <input type="checkbox"/>
L C11 ←	C11 ←	C11 ←	C11 ←

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ																																									
	_____ 1	_____ 2																																								
10. Nơi thường trú cách đây 5 năm nói trên là phường, thị trấn hay xã?	PHƯỜNG/THỊ TRẤN..... 1 <input type="checkbox"/> XÃ..... 2 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 <input type="checkbox"/> XÃ..... 2 <input type="checkbox"/>																																								
11. [TÊN] có khó khăn gì khi [. . .] không? NẾU CÓ: Khó khăn ở mức độ nào: khó khăn, rất khó khăn hay không thể? a) Nhìn, ngay cả khi đeo kính? b) Nghe? c) Đi bộ? d) Ghi nhớ, hay tập trung chú ý?	<table border="0"> <tr> <td>KHÔNG KHÓ KHĂN</td> <td>KHÓ KHĂN</td> <td>RẤT KHÓ KHĂN</td> <td>KHÔNG THỂ [...]</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ [...]	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td>KHÔNG KHÓ KHĂN</td> <td>KHÓ KHĂN</td> <td>RẤT KHÓ KHĂN</td> <td>KHÔNG THỂ [...]</td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>1 <input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> <td>3 <input type="checkbox"/></td> <td>4 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ [...]	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ [...]																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
KHÔNG KHÓ KHĂN	KHÓ KHĂN	RẤT KHÓ KHĂN	KHÔNG THỂ [...]																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>																																							
12. Hiện nay [TÊN] đang đi học, đã thôi học hay chưa bao giờ đi học?	ĐANG ĐI HỌC..... 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THÔI HỌC 2 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐI HỌC..... 3 <input type="checkbox"/> C16 ←	ĐANG ĐI HỌC..... 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ THÔI HỌC 2 <input type="checkbox"/> CHƯA ĐI HỌC 3 <input type="checkbox"/> C16 ←																																								
13. Bậc học cao nhất hiện đang học hoặc đã học của [TÊN] là gì? CÁC CHỮ VIẾT TẮT : THCS - TRUNG HỌC CƠ SỞ THPT - TRUNG HỌC PHỔ THÔNG CN - CHUYÊN NGHIỆP	MẦM NON.....00 <input type="checkbox"/> C16 ← TIỂU HỌC.....01 <input type="checkbox"/> THCS.....02 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ.....03 <input type="checkbox"/> THPT.....04 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN.....06 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG.....08 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC.....09 <input type="checkbox"/> THẠC SỸ10 <input type="checkbox"/> TIẾN SỸ.....11 <input type="checkbox"/>	MẦM NON 00 <input type="checkbox"/> C16 ← TIỂU HỌC 01 <input type="checkbox"/> THCS..... 02 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ 03 <input type="checkbox"/> THPT 04 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ 05 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN 06 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ 07 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG 08 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC..... 09 <input type="checkbox"/> THẠC SỸ 10 <input type="checkbox"/> TIẾN SỸ..... 11 <input type="checkbox"/>																																								
14. Lớp/năm học cao nhất mà [TÊN] hiện đang học hoặc đã học xong ở bậc học trên là gì? (GHI LỚP PHỔ THÔNG THEO HỆ 12 NĂM)	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/> <input type="text"/>	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/> <input type="text"/>																																								
15. KIỂM TRA CÂU 13: NẾU CÂU 13 = 1 → CÂU 16; CÒN LẠI → CÂU 17																																										
16. Hiện nay, [TÊN] có biết đọc và biết viết không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>																																								
17. KIỂM TRA: NẾU SINH TRƯỚC THÁNG 4/1994 (TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN) → CÂU 18; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO																																										
18. Tình trạng hôn nhân hiện nay của [TÊN] là gì?	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/> CÓ VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> GOÁ..... 3 <input type="checkbox"/> LY HÔN..... 4 <input type="checkbox"/> LY THÂN 5 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/> CÓ VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> GOÁ..... 3 <input type="checkbox"/> LY HÔN 4 <input type="checkbox"/> LY THÂN 5 <input type="checkbox"/>																																								

L

HỌ SỐ:

TẬP PHIẾU SỐ:

3	4	5	6
PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 <input type="checkbox"/>	PHƯỜNG/THỊ TRẤN 1 <input type="checkbox"/>
XÃ 2 <input type="checkbox"/>	XÃ 2 <input type="checkbox"/>	XÃ 2 <input type="checkbox"/>	XÃ 2 <input type="checkbox"/>
KHÔNG KHỎ KHĂN 1 <input type="checkbox"/> KHÓ KHĂN 2 <input type="checkbox"/> RẤT KHÓ KHĂN 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG THE [...] 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	KHÔNG KHỎ KHĂN 1 <input type="checkbox"/> KHÓ KHĂN 2 <input type="checkbox"/> RẤT KHÓ KHĂN 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG THE [...] 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	KHÔNG KHỎ KHĂN 1 <input type="checkbox"/> KHÓ KHĂN 2 <input type="checkbox"/> RẤT KHÓ KHĂN 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG THE [...] 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	KHÔNG KHỎ KHĂN 1 <input type="checkbox"/> KHÓ KHĂN 2 <input type="checkbox"/> RẤT KHÓ KHĂN 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG THE [...] 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>
ĐANG ĐI HỌC 1 <input type="checkbox"/>	ĐANG ĐI HỌC 1 <input type="checkbox"/>	ĐANG ĐI HỌC 1 <input type="checkbox"/>	ĐANG ĐI HỌC 1 <input type="checkbox"/>
ĐÃ THỜI HỌC 2 <input type="checkbox"/>	ĐÃ THỜI HỌC 2 <input type="checkbox"/>	ĐÃ THỜI HỌC 2 <input type="checkbox"/>	ĐÃ THỜI HỌC 2 <input type="checkbox"/>
CHƯA ĐI HỌC 3 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC 3 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC 3 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐI HỌC 3 <input type="checkbox"/>
C16 ←	C16 ←	C16 ←	C16 ←
MẦM NON 00 <input type="checkbox"/>	MẦM NON 00 <input type="checkbox"/>	MẦM NON 00 <input type="checkbox"/>	MẦM NON 00 <input type="checkbox"/>
C16 ←	C16 ←	C16 ←	C16 ←
TIỂU HỌC 01 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC 01 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC 01 <input type="checkbox"/>	TIỂU HỌC 01 <input type="checkbox"/>
THCS 02 <input type="checkbox"/>	THCS 02 <input type="checkbox"/>	THCS 02 <input type="checkbox"/>	THCS 02 <input type="checkbox"/>
SƠ CẤP NGHỀ 03 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ 03 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ 03 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ 03 <input type="checkbox"/>
THPT 04 <input type="checkbox"/>	THPT 04 <input type="checkbox"/>	THPT 04 <input type="checkbox"/>	THPT 04 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP NGHỀ 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ 05 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ 05 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP CN 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN 06 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN 06 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG NGHỀ 07 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ 07 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ 07 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ 07 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG 08 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG 08 <input type="checkbox"/>
ĐẠI HỌC 09 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC 09 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC 09 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC 09 <input type="checkbox"/>
THẠC SỸ 10 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ 10 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ 10 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ 10 <input type="checkbox"/>
TIẾN SỸ 11 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ 11 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ 11 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ 11 <input type="checkbox"/>
LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>	LỚP PHỔ THÔNG / NĂM THỨ <input type="text"/>
15. KIỂM TRA CÂU 13: NẾU CÂU 13 = 1 → CÂU 16; CÒN LẠI → CÂU 17			
CÓ 1 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/>
KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>
17. KIỂM TRA: NẾU SINH TRƯỚC THÁNG 4/1994 (TỪ 15 TUỔI TRỞ LÊN) → CÂU 18; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO			
CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA VỢ/CHỒNG 1 <input type="checkbox"/>
CÓ VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/>	CÓ VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/>
GOÁ 3 <input type="checkbox"/>	GOÁ 3 <input type="checkbox"/>	GOÁ 3 <input type="checkbox"/>	GOÁ 3 <input type="checkbox"/>
LY HÔN 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN 4 <input type="checkbox"/>	LY HÔN 4 <input type="checkbox"/>
LY THÂN 5 <input type="checkbox"/>	LY THÂN 5 <input type="checkbox"/>	LY THÂN 5 <input type="checkbox"/>	LY THÂN 5 <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ	1	2
19. Trình độ chuyên môn kỹ thuật cao nhất mà [TÊN] đã được đào tạo là gì? CÁC CHỮ VIẾT TẮT : CMKT - CHUYÊN MÔN KỸ THUẬT CN - CHUYÊN NGHIỆP		CHƯA ĐÀO TẠO CMKT.. 1 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ..... 2 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ 3 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN..... 4 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ 5 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG..... 6 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC..... 7 <input type="checkbox"/> THẠC SỸ 8 <input type="checkbox"/> TIẾN SỸ..... 9 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐÀO TẠO CMKT.. 1 <input type="checkbox"/> SƠ CẤP NGHỀ 2 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP NGHỀ 3 <input type="checkbox"/> TRUNG CẤP CN 4 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG NGHỀ 5 <input type="checkbox"/> CAO ĐẲNG 6 <input type="checkbox"/> ĐẠI HỌC..... 7 <input type="checkbox"/> THẠC SỸ 8 <input type="checkbox"/> TIẾN SỸ..... 9 <input type="checkbox"/>
20. Bây giờ, tôi hỏi về việc làm trong 7 ngày qua: Trong 7 ngày qua, anh/chị có làm một công việc gì để tạo ra thu nhập không?		CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23a KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> KHÔNG BIẾT... 3 <input type="checkbox"/> → C31	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23a KHÔNG2 <input type="checkbox"/> KHÔNG BIẾT ...3 <input type="checkbox"/> → C31
21. Tuy không làm việc nhưng anh/chị có được trả lương/trả công không?		CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23b KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23b KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
22. Anh/chị đã có việc làm và sẽ trở lại làm việc trong 30 ngày tới không?		CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23b KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C28	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23b KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C28
23a. Trong 7 ngày qua, anh/chị đã làm công việc gì là chính và giữ chức vụ gì (NẾU CÓ)? ----- 23b. Trong 7 ngày trước khi tạm nghỉ, anh/chị đã làm công việc gì là chính và giữ chức vụ gì (NẾU CÓ)? <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>			
24. Với công việc trên, anh/chị là lao động gia đình, làm công ăn lương hay giữ vai trò khác? <div style="text-align: center;">L</div>		LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/> LÀM CÔNG ĂN LƯƠNG. 2 <input type="checkbox"/> KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/>	LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/> LÀM CÔNG ĂN LƯƠNG. 2 <input type="checkbox"/> KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/>
25. Cơ sở nơi anh/chị làm công việc trên là cá nhân, hộ sản xuất kinh doanh cá thể, kinh tế tập thể, tư nhân, nhà nước hay có vốn đầu tư nước ngoài? CHỮ VIẾT TẮT : SXKD - SẢN XUẤT KINH DOANH (BAO GỒM HỘ NÔNG-LÂM NGHIỆP-THỦY SẢN VÀ HỘ PHI NÔNG-LÂM NGHIỆP-THỦY SẢN) <div style="text-align: center;">L</div>		CÁ NHÂN..... 1 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">C31 ←</div> HỘ SXKD CÁ THỂ..... 2 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">C27 ←</div> TẬP THỂ..... 3 <input type="checkbox"/> TƯ NHÂN 4 <input type="checkbox"/> NHÀ NƯỚC..... 5 <input type="checkbox"/> VỐN NƯỚC NGOÀI 6 <input type="checkbox"/>	CÁ NHÂN 1 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">C31 ←</div> HỘ SXKD CÁ THỂ 2 <input type="checkbox"/> <div style="text-align: right;">C27 ←</div> TẬP THỂ 3 <input type="checkbox"/> TƯ NHÂN 4 <input type="checkbox"/> NHÀ NƯỚC..... 5 <input type="checkbox"/> VỐN NƯỚC NGOÀI..... 6 <input type="checkbox"/>
26. Tên cơ quan hoặc đơn vị nơi anh/chị làm công việc trên và cấp trên trực tiếp (NẾU CÓ) là gì? ----- ----- -----			

L

HỌ SỐ:.....

└

TẬP PHIẾU SỐ:.....

3	4	5	6
CHƯA ĐÀO TẠO CMKT.. 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐÀO TẠO CMKT ..1 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐÀO TẠO CMKT .. 1 <input type="checkbox"/>	CHƯA ĐÀO TẠO CMKT.. 1 <input type="checkbox"/>
SƠ CẤP NGHỀ..... 2 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ2 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ..... 2 <input type="checkbox"/>	SƠ CẤP NGHỀ 2 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP NGHỀ 3 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ.....3 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ 3 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP NGHỀ 3 <input type="checkbox"/>
TRUNG CẤP CN..... 4 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN4 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN..... 4 <input type="checkbox"/>	TRUNG CẤP CN 4 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG NGHỀ 5 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ.....5 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ 5 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG NGHỀ 5 <input type="checkbox"/>
CAO ĐẲNG..... 6 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG6 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG..... 6 <input type="checkbox"/>	CAO ĐẲNG 6 <input type="checkbox"/>
ĐẠI HỌC 7 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC7 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC 7 <input type="checkbox"/>	ĐẠI HỌC..... 7 <input type="checkbox"/>
THẠC SỸ 8 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ8 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ 8 <input type="checkbox"/>	THẠC SỸ 8 <input type="checkbox"/>
TIẾN SỸ 9 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ9 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ 9 <input type="checkbox"/>	TIẾN SỸ 9 <input type="checkbox"/>
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23a	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23a	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23a	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23a
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
KHÔNG BIẾT... 3 <input type="checkbox"/> → C31	KHÔNG BIẾT ...3 <input type="checkbox"/> → C31	KHÔNG BIẾT... 3 <input type="checkbox"/> → C31	KHÔNG BIẾT ...3 <input type="checkbox"/> → C31
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23b
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG2 <input type="checkbox"/>
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C23b	CÓ1 <input type="checkbox"/> → C23b
KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C28	KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C28	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C28	KHÔNG2 <input type="checkbox"/> → C28
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	L <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/>	LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH1 <input type="checkbox"/>	LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/>	LAO ĐỘNG GIA ĐÌNH..... 1 <input type="checkbox"/>
LÀM CÔNG ẮN LƯƠNG . 2 <input type="checkbox"/>	LÀM CÔNG ẮN LƯƠNG ..2 <input type="checkbox"/>	LÀM CÔNG ẮN LƯƠNG . 2 <input type="checkbox"/>	LÀM CÔNG ẮN LƯƠNG . 2 <input type="checkbox"/>
KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/>	KHÁC3 <input type="checkbox"/>	KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/>	KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/>
CÁ NHÂN..... 1 <input type="checkbox"/>	CÁ NHÂN1 <input type="checkbox"/>	CÁ NHÂN..... 1 <input type="checkbox"/>	CÁ NHÂN 1 <input type="checkbox"/>
C31 ←	C31 ←	C31 ←	C31 ←
HỘ SXKD CÁ THỂ..... 2 <input type="checkbox"/>	HỘ SXKD CÁ THỂ2 <input type="checkbox"/>	HỘ SXKD CÁ THỂ..... 2 <input type="checkbox"/>	HỘ SXKD CÁ THỂ 2 <input type="checkbox"/>
L C27 ←	C27 ←	C27 ←	C27 ←
TẬP THỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	TẬP THỂ3 <input type="checkbox"/>	TẬP THỂ..... 3 <input type="checkbox"/>	TẬP THỂ 3 <input type="checkbox"/>
TỰ NHÂN 4 <input type="checkbox"/>	TỰ NHÂN4 <input type="checkbox"/>	TỰ NHÂN..... 4 <input type="checkbox"/>	TỰ NHÂN 4 <input type="checkbox"/>
NHÀ NƯỚC..... 5 <input type="checkbox"/>	NHÀ NƯỚC.....5 <input type="checkbox"/>	NHÀ NƯỚC..... 5 <input type="checkbox"/>	NHÀ NƯỚC..... 5 <input type="checkbox"/>
VÓN NƯỚC NGOÀI 6 <input type="checkbox"/>	VÓN NƯỚC NGOÀI.....6 <input type="checkbox"/>	VÓN NƯỚC NGOÀI 6 <input type="checkbox"/>	VÓN NƯỚC NGOÀI 6 <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	TÊN VÀ SỐ THỨ TỰ	
	1	2
27. Nhiệm vụ/sản phẩm chính của cơ quan/đơn vị nơi anh/chị làm công việc trên là gì?	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 10px;">C31 ←</div> </div>	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 10px;">C31 ←</div> </div>
28. Trong 30 ngày qua, anh/chị có tìm kiếm việc làm không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/>
	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C30	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C30
29. Trong 7 ngày qua, nếu tìm được việc làm, anh/chị có đi làm ngay không?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C31	CÓ 1 <input type="checkbox"/> → C31
	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>
30. NẾU CÂU 28 = 2: Tại sao anh/chị không tìm việc? NẾU CÂU 29 = 2: Tại sao anh/chị không sẵn sàng làm việc? L	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở ĐÂU 1 <input type="checkbox"/> ỒM ĐẦU/BẠN VIỆC/ CHỜ VIỆC 2 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/ CHỜ THỜI VỤ 3 <input type="checkbox"/> ĐANG ĐI HỌC 4 <input type="checkbox"/> NỘI TRỢ GD MÌNH 5 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LĐ 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG MUỐN ĐI LÀM... 7 <input type="checkbox"/> KHÁC 8 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở ĐÂU 1 <input type="checkbox"/> ỒM ĐẦU/BẠN VIỆC/ CHỜ VIỆC 2 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/ CHỜ THỜI VỤ 3 <input type="checkbox"/> ĐANG ĐI HỌC..... 4 <input type="checkbox"/> NỘI TRỢ GD MÌNH..... 5 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LĐ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG MUỐN ĐI LÀM .. 7 <input type="checkbox"/> KHÁC 8 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
31. KIỂM TRA: NẾU LÀ PHỤ NỮ SINH TỪ 4/1959 ĐẾN 3/1994 (TỪ 15 ĐẾN 49 TUỔI) → CÂU 32; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO		
32. Chị đã sinh con bao giờ chưa?	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/>	CÓ 1 <input type="checkbox"/>
	KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	KHÔNG 2 <input type="checkbox"/>
	NGƯỜI TIẾP THEO ←	NGƯỜI TIẾP THEO ←
33a. Số con do chị sinh ra hiện đang sống với chị ở trong hộ này?	SỐ CON CÙNG HỘ <input type="text"/>	SỐ CON CÙNG HỘ <input type="text"/>
33b. Số con do chị sinh ra hiện không sống với chị trong hộ này (ở nơi khác)?	SỐ CON KHÁC HỘ <input type="text"/>	SỐ CON KHÁC HỘ <input type="text"/>
33c. Có người con nào do chị sinh ra nhưng bị chết không? NẾU CÓ, HỎI SỐ CON ĐÃ CHẾT.	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>
34a. Tháng, năm dương lịch của lần sinh gần nhất?	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>
34b. Số con trai, con gái của lần sinh gần nhất? L	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>

L

HỌ SỐ: TẬP PHIẾU SỐ:

3	4	5	6
C31 ← <input type="text"/>	C31 ← <input type="text"/>	C31 ← <input type="text"/>	C31 ← <input type="text"/>
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C30	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C30	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C30	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> → C30
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C31 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C31 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C31 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> → C31 KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/>
KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở Đâu 1 <input type="checkbox"/> ÓM ĐẦU/BẠN VIỆC/ CHỖ VIỆC..... 2 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/ CHỖ THỜI VỤ..... 3 <input type="checkbox"/> ĐANG ĐI HỌC..... 4 <input type="checkbox"/> NỘI TRỢ GD MÌNH..... 5 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LĐ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG MUỐN ĐI LÀM... 7 <input type="checkbox"/> KHÁC..... 8 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở Đâu 1 <input type="checkbox"/> ÓM ĐẦU/BẠN VIỆC/ CHỖ VIỆC..... 2 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/ CHỖ THỜI VỤ..... 3 <input type="checkbox"/> ĐANG ĐI HỌC..... 4 <input type="checkbox"/> NỘI TRỢ GD MÌNH..... 5 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LĐ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG MUỐN ĐI LÀM... 7 <input type="checkbox"/> KHÁC..... 8 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở Đâu 1 <input type="checkbox"/> ÓM ĐẦU/BẠN VIỆC/ CHỖ VIỆC..... 2 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/ CHỖ THỜI VỤ..... 3 <input type="checkbox"/> ĐANG ĐI HỌC..... 4 <input type="checkbox"/> NỘI TRỢ GD MÌNH..... 5 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LĐ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG MUỐN ĐI LÀM... 7 <input type="checkbox"/> KHÁC..... 8 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	KHÔNG CÓ VIỆC T.HỢP/ KHÔNG BIẾT TÌM Ở Đâu 1 <input type="checkbox"/> ÓM ĐẦU/BẠN VIỆC/ CHỖ VIỆC..... 2 <input type="checkbox"/> THỜI TIẾT XẤU/ CHỖ THỜI VỤ..... 3 <input type="checkbox"/> ĐANG ĐI HỌC..... 4 <input type="checkbox"/> NỘI TRỢ GD MÌNH..... 5 <input type="checkbox"/> MẤT KHẢ NĂNG LĐ..... 6 <input type="checkbox"/> KHÔNG MUỐN ĐI LÀM... 7 <input type="checkbox"/> KHÁC..... 8 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
31. KIỂM TRA: NẾU LÀ PHỤ NỮ SINH TỪ 4/1959 ĐẾN 3/1994 (TỪ 15 ĐẾN 49 TUỔI) → CÂU 32; CÒN LẠI → HỎI NGƯỜI TIẾP THEO			
CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> NGƯỜI TIẾP THEO ← <input type="text"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> NGƯỜI TIẾP THEO ← <input type="text"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> NGƯỜI TIẾP THEO ← <input type="text"/>	CÓ..... 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG..... 2 <input type="checkbox"/> NGƯỜI TIẾP THEO ← <input type="text"/>
SỐ CON CÙNG HỌ <input type="text"/>	SỐ CON CÙNG HỌ <input type="text"/>	SỐ CON CÙNG HỌ <input type="text"/>	SỐ CON CÙNG HỌ <input type="text"/>
SỐ CON KHÁC HỌ <input type="text"/>	SỐ CON KHÁC HỌ <input type="text"/>	SỐ CON KHÁC HỌ <input type="text"/>	SỐ CON KHÁC HỌ <input type="text"/>
SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>	SỐ CON ĐÃ CHẾT <input type="text"/>
L THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>	THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>	J THÁNG <input type="text"/> NĂM <input type="text"/>
CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>	L CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>	CON TRAI <input type="text"/> CON GÁI <input type="text"/>

PHẦN 2: THÔNG TIN VỀ NGƯỜI CHẾT



35. Từ ngày 01 Tết Mậu Tý (vào 7/2/2008 theo dương lịch) đến 0 giờ ngày 1 tháng 4 năm 2009, trong hộ ta có ai hay cháu nhỏ nào bị chết không?		CÓ 1 <input type="checkbox"/>		
		KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NHÀ Ở		
SỐ THỨ TỰ	CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	NGƯỜI CHẾT THỨ 1	NGƯỜI CHẾT THỨ 2	NGƯỜI CHẾT THỨ 3
	36. Xin ông/bà cho biết tên của (từng) người chết?	_____	_____	_____
	37. [TÊN] là nam hay nữ?	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>	NAM 1 <input type="checkbox"/> NỮ 2 <input type="checkbox"/>
	38. [TÊN] chết vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 2008 1 <input type="checkbox"/> NĂM 2009 2 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 2008 1 <input type="checkbox"/> NĂM 2009 2 <input type="checkbox"/>	THÁNG <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM 2008 1 <input type="checkbox"/> NĂM 2009 2 <input type="checkbox"/>
	39. Khi chết [TÊN] đã bao nhiêu tuổi theo dương lịch? CHƯA ĐỦ 12 THÁNG, GHI '00' TRÊN 95 TUỔI, GHI '95'	TUỔI DƯƠNG LỊCH <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI DƯƠNG LỊCH <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI DƯƠNG LỊCH <input type="text"/> <input type="text"/>
	40. [TÊN] chết vì nguyên nhân gì? L	BỆNH TẬT..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)	BỆNH TẬT..... 1 <input type="checkbox"/> TAI NẠN LAO ĐỘNG..... 2 <input type="checkbox"/> TAI NẠN GIAO THÔNG... 3 <input type="checkbox"/> TAI NẠN KHÁC 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
41. KIỂM TRA CÂU 37, 39, 40: LÀ NỮ 15-49 TUỔI CHẾT KHÔNG DO TAI NẠN → CÂU 42; CÒN LẠI HỎI NGƯỜI CHẾT TIẾP THEO.				
	42. Có phải [TÊN] chết khi đang mang thai không? NẾU KHÔNG: Có phải chết khi sinh con không? NẾU KHÔNG: Có phải chết sau khi sảy, nạo, hút thai không? NẾU KHÔNG: Có phải chết trong vòng 42 ngày sau khi đẻ hoặc thai hỏng không?	KHI ĐANG MANG THAI... 1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON..... 2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NẠO/HÚT THAI 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐÉ/ THAI HỎNG 4 <input type="checkbox"/> KHÔNG 5 <input type="checkbox"/>	KHI ĐANG MANG THAI... 1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON..... 2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NẠO/HÚT THAI 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐÉ/ THAI HỎNG 4 <input type="checkbox"/> KHÔNG 5 <input type="checkbox"/>	KHI ĐANG MANG THAI... 1 <input type="checkbox"/> KHI SINH CON..... 2 <input type="checkbox"/> SAU SẢY/NẠO/HÚT THAI 3 <input type="checkbox"/> 42 NGÀY SAU ĐÉ/ THAI HỎNG 4 <input type="checkbox"/> KHÔNG 5 <input type="checkbox"/>

L

HỌ SỐ:.....

TẬP PHIẾU SỐ:.....

PHẦN 3: THÔNG TIN VỀ NHÀ Ở

J

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	CÂU TRẢ LỜI
43. HỘ CÓ HAY KHÔNG CÓ NHÀ Ở	CÓ 1 <input type="checkbox"/> KHÔNG 2 <input type="checkbox"/> → C53
44. Hộ ông/bà có ở chung nhà với hộ khác không? NẾU CÓ : GHI CHUNG CHO CẢ NGÔI NHÀ/CĂN HỘ VÀO HỘ ĐẠI DIỆN	KHÔNG .. 1 <input type="checkbox"/> CÓ 2 <input type="checkbox"/> → ĐÂY LÀ HỘ ĐẠI DIỆN 1 <input type="checkbox"/> ĐÃ KHAI CHUNG VỚI HỘ KHÁC 2 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> → C53 TÊN CHỦ HỘ ĐẠI DIỆN
45. Ngôi nhà hộ ông/bà đang ở là nhà chung cư hay nhà riêng lẻ ? KẾT HỢP VỚI QUAN SÁT ĐỂ GHI	NHÀ CHUNG CƯ 1 <input type="checkbox"/> NHÀ RIÊNG LẺ 2 <input type="checkbox"/>
46. Ngôi nhà (căn hộ) này có: a) Máy phòng? b) Trong đó có mấy phòng ngủ?	SỐ PHÒNG <input type="text"/> SỐ PHÒNG NGỦ <input type="text"/>
47. Tổng diện tích của ngôi nhà (căn hộ) là bao nhiêu mét vuông?	DIỆN TÍCH (m ²) <input type="text"/>
48. Vật liệu chính làm cột (hoặc trụ, hoặc tường chịu lực) là gì? L	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> XÂY GẠCH/ĐÁ 2 <input type="checkbox"/> SẮT/THÉP/GỖ BỀN CHẮC 3 <input type="checkbox"/> GỖ TẠP/TRE 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
49. Vật liệu chính làm mái là gì?	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> NGÓI (XI MĂNG, ĐÁT NUNG) 2 <input type="checkbox"/> TẤM LỢP (XI MĂNG, KIM LOẠI) 3 <input type="checkbox"/> LÁ/RƠM RA/GIẤY DÀU 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
50. Vật liệu chính làm tường hoặc bao che là gì?	BÊ TÔNG CỐT THÉP 1 <input type="checkbox"/> XÂY GẠCH/ĐÁ 2 <input type="checkbox"/> GỖ/KIM LOẠI 3 <input type="checkbox"/> ĐÁT VÔI/RƠM 4 <input type="checkbox"/> PHIÊN/LIẾP/VÁN ÉP 5 <input type="checkbox"/> KHÁC 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)
51. Ngôi nhà được đưa vào sử dụng năm nào? L	TRƯỚC 1975 1 <input type="checkbox"/> TỪ 1975 ĐẾN 1999 2 <input type="checkbox"/> TỪ 2000 ĐẾN NAY 3 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> → 200 KHÔNG XÁC ĐỊNH 4 <input type="checkbox"/>

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	CÂU TRẢ LỜI																																				
52. Ngôi nhà (căn hộ) này thuộc quyền sở hữu của ai? <input type="checkbox"/>	NHÀ RIÊNG CỦA HỌ..... 1 <input type="checkbox"/> NHÀ THUÊ/MƯỢN CỦA NHÀ NƯỚC..... 2 <input type="checkbox"/> NHÀ THUÊ/MƯỢN CỦA TƯ NHÂN 3 <input type="checkbox"/> NHÀ CỦA TẬP THỂ 4 <input type="checkbox"/> NHÀ CỦA TỔ CHỨC TÔN GIÁO 5 <input type="checkbox"/> NHÀ CỦA NHÀ NƯỚC VÀ NHÂN DÂN CÙNG LÀM..... 6 <input type="checkbox"/> CHƯA RÕ QUYỀN SỞ HỮU 7 <input type="checkbox"/>																																				
53. Loại nhiên liệu (năng lượng) chính mà hộ ông/bà dùng để thắp sáng là gì?	ĐIỆN LỬỚI..... 1 <input type="checkbox"/> ĐIỆN MÁY PHÁT..... 2 <input type="checkbox"/> DẦU LỬA..... 3 <input type="checkbox"/> KHÍ GA 4 <input type="checkbox"/> KHÁC 5 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)																																				
54. Loại nhiên liệu (năng lượng) chính mà hộ ông/bà dùng để nấu ăn là gì?	ĐIỆN..... 1 <input type="checkbox"/> DẦU LỬA..... 2 <input type="checkbox"/> GA 3 <input type="checkbox"/> THAN..... 4 <input type="checkbox"/> CỎI 5 <input type="checkbox"/> KHÁC 6 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ) KHÔNG DÙNG GÌ..... 7 <input type="checkbox"/>																																				
55. Nguồn nước ăn uống chính của hộ ông/bà là loại nào? <input type="checkbox"/>	NƯỚC MÁY VÀO NHÀ 1 <input type="checkbox"/> NƯỚC MÁY CÔNG CỘNG..... 2 <input type="checkbox"/> GIẾNG KHOAN 3 <input type="checkbox"/> GIẾNG ĐÀO ĐƯỢC BẢO VỆ 4 <input type="checkbox"/> GIẾNG ĐÀO KHÔNG ĐƯỢC BẢO VỆ 5 <input type="checkbox"/> NƯỚC KHE ĐƯỢC BẢO VỆ 6 <input type="checkbox"/> NƯỚC KHE KHÔNG ĐƯỢC BẢO VỆ 7 <input type="checkbox"/> NƯỚC MƯA..... 8 <input type="checkbox"/> KHÁC 9 <input type="checkbox"/> (GHI CỤ THỂ)																																				
56. Hộ ông/bà sử dụng loại hồ xí nào là chính?	HỒ XÍ TỰ HOẠI/BÁN TỰ HOẠI TRONG NHÀ..... 1 <input type="checkbox"/> HỒ XÍ TỰ HOẠI/BÁN TỰ HOẠI NGOÀI NHÀ 2 <input type="checkbox"/> HỒ XÍ KHÁC..... 3 <input type="checkbox"/> KHÔNG CÓ HỒ XÍ 4 <input type="checkbox"/>																																				
57. Hiện nay, hộ ông/bà có sử dụng các loại thiết bị phục vụ sinh hoạt sau đây không? <input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">┌</td> <td>CÓ</td> <td>KHÔNG</td> </tr> <tr> <td>Tivi?</td> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Đài hoặc radiô/radiô cát-sét?</td> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Điện thoại cố định?</td> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Máy vi tính?</td> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Máy giặt?</td> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Tủ lạnh?</td> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Điều hoà?</td> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Mô tô hoặc xe gắn máy?</td> <td>1.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		┌	CÓ	KHÔNG	Tivi?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Đài hoặc radiô/radiô cát-sét?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Điện thoại cố định?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Máy vi tính?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Máy giặt?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Tủ lạnh?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Điều hoà?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Mô tô hoặc xe gắn máy?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>
	┌	CÓ	KHÔNG																																		
Tivi?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																		
Đài hoặc radiô/radiô cát-sét?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																		
Điện thoại cố định?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																		
Máy vi tính?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																		
Máy giặt?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																		
Tủ lạnh?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																		
Điều hoà?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																		
Mô tô hoặc xe gắn máy?	1.	<input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>																																		