

PHẦN 1: PHIẾU HỘ

CÂU HỎI/CÂU KIỂM TRA	SỐ THỨ TỰ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
1. Xin ông/bà cho biết họ và tên của từng người thường trú trong hộ, bắt đầu từ chủ hộ?	 <hr/> <hr/>	 <hr/> <hr/>	 <hr/> <hr/>	 <hr/> <hr/>
2. [TÊN] có quan hệ thế nào với chủ hộ?	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> CON..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG 2 <input type="checkbox"/> CON..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH .. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG.....2 <input type="checkbox"/> CON3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ.....4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC.....5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH...6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỘ1 VỢ/CHỒNG.....2 CON3 BỐ/MẸ.....4 QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC.....5 KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH...6
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"/>	NAM1 <input type="checkbox"/> NỮ.....2 <input type="checkbox"/>	NAM1 NỮ2
4. [TÊN] sinh vào tháng, năm dương lịch nào?	THÁNG <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> NĂM..... <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"/>	THÁNG <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> NĂM..... <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"/>	THÁNG..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> NĂM <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"/>	THÁNG..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> NĂM <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"/>
5. Hiện nay, [TÊN] bao nhiêu tuổi?	TUỔI (TRÒN)..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	TUỔI (TRÒN)..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	TUỔI (TRÒN)..... <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	TUỔI (TRÒN) <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
6. [TÊN] thuộc dân tộc gì?	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (GHI CỤ THỂ)	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (GHI CỤ THỂ)	KINH.....1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC.....2 <input type="checkbox"/> _____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (GHI CỤ THỂ)	KINH.....1 DÂN TỘC KHÁC2 _____ <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> (GHI CỤ THỂ)

TỈNH:.....

ĐBĐT SỐ:.....

HỌ SỐ:

TẬP PHIẾU SỐ ...

SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>	SỐ THỨ TỰ..... <input type="text"/> <input type="text"/>
<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
CHỦ HỌ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> CON..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỌ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> CON..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỌ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> CON..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỌ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> CON..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 6 <input type="checkbox"/>	CHỦ HỌ..... 1 <input type="checkbox"/> VỢ/CHỒNG..... 2 <input type="checkbox"/> CON..... 3 <input type="checkbox"/> BỐ/MẸ..... 4 <input type="checkbox"/> QUAN HỆ GIA ĐÌNH KHÁC..... 5 <input type="checkbox"/> KHÔNG QUAN HỆ GIA ĐÌNH.. 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"/>	NAM..... 1 <input type="checkbox"/> NỮ..... 2 <input type="checkbox"/>
THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM..... <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM..... <input type="text"/> <input type="text"/> <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"/>	THÁNG..... <input type="text"/> <input type="text"/> NĂM..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TUỔI (TRÒN)..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI (TRÒN)..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI (TRÒN)..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI (TRÒN)..... <input type="text"/> <input type="text"/>	TUỔI (TRÒN)..... <input type="text"/> <input type="text"/>
KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/> (GHI CỤ THỂ)	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/> (GHI CỤ THỂ)	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/> (GHI CỤ THỂ)	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/> (GHI CỤ THỂ)	KINH..... 1 <input type="checkbox"/> DÂN TỘC KHÁC..... 2 <input type="checkbox"/> <hr/> <input type="text"/> <input type="text"/> (GHI CỤ THỂ)

┘

└

└