

编号：\_\_\_\_\_（与体验券号码相同）

### “健康传播大使”报名表

姓 名	年 龄	性 别
工作单位		
职 务	固 定 电 话	
手机号码	电 子 邮 箱	
通 信 地 址	邮 编：	
备注： 我自愿报名担任国家公众营养改善项目“健康传播大使”		
签 名：		
日 期：		

“北京健康家庭联盟”筹备委员会制

注：为保证今后《健康家庭联盟》甄选的多种营养健康新产品能够及时、准确地送达“健康传播大使”，请务必清楚无误地填写个人信息。

编号：\_\_\_\_\_（与体验券号码相同）

## 健康传播大使身体状况追踪调查表

（填表时间\_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日）

1、您对目前身体的健康状况满意吗？

非常满意    满意    一般    不太满意    很不满意

2、目前最困扰您的健康问题是？

心脑血管疾病    糖尿病    高血压    亚健康    肥胖    癌症  
肠胃疾病    其他（请注明：\_\_\_\_\_）

3、您的一日三餐定时定量吗？

做到    基本做到    有时做到    从没做到

4、您自认饮食结构如何？

符合科学合理原则    比较好    一般    很差

5、您的肠胃状况？

非常好    比较好    一般    消化不良 便秘

6、您的骨健康状况？

非常好    基本健康    腰椎颈椎不好    骨质疏松或关节不好

7、您的睡眠质量？

非常高    一般    睡眠时间够但质量低    经常失眠

8、您感觉疲劳吗？

轻松不疲劳    没有明显感觉    有时感觉累    总是特别累

9、您健身的频率大约是？

每周3次以上    每周1次    偶尔进行    从不健身

10、最近5年来您的体重有变化吗？

基本没变    变化在2~3公斤之间  
变化在4~6公斤之间    变化在6公斤以上

11、您对于自己目前的心理状态和社会适应能力满意吗？

非常满意      满意      一般      不太满意      很不满意

12、您每年患感冒的次数？

基本不感冒      偶尔      大约每季度1次      经常

14、您每年在个人健康投资方面消费金额是（包括健身、养生、医药、保健食品、其它有关健康的物品或书刊）？

1000元以下      1000-3000元      3000-8000元      8000以上

**“北京健康家庭联盟”筹备委员会制**

**2010年6月**

**“北京健康家庭联盟”筹委会联系方式**

通讯地址：北京市木樨地北里甲11号国宏大厦B座2013

邮 编：100038

联 系 人：绳洁

电 话：(010) 63908034--808

传 真：(010) 63908489

E--mail: shengjie@pndc.gov.cn