

BỘ Y TẾ - VIỆN DINH DƯỠNG
ĐIỀU TRA DINH DƯỠNG QUỐC GIA 2009

Mẫu P.2 & P.3

PHIẾU HỎI GHI KHẨU PHẦN

Tỉnh/ Thành phố:

Huyện/ Quận:

Xã/ Phường: Mã: _____

Họ và tên chủ hộ: Mã: _____

Ngày/ tháng/ năm phỏng vấn __ / __ / __ Ngày/ tháng/ năm kiểm tra __ / __ / __
Điều tra viên: Đối tượng:

Ký tên

Ký tên

