



الاسم \_\_\_\_\_

البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

أتعهد بالحفاظ على منزلي خالٍ من التدخين بنسبة 100% لحماية عائلتي وأصدقائي من مخاطر دخان /بخار الطرف الثالث وغير المباشر

التوقيع \_\_\_\_\_

قبل الآن ، هل كان التدخين مسموحًا به في منزلك لاحد افراد الأسرة أو الزوار؟

لا

نعم

هل يعيش في منزلك أطفال تقل أعمارهم عن 18 عامًا؟

لا

نعم

كيف سمعت عن تعهد المنازل الخالية من التدخين؟

حدث مجتمعي /معرض للصحة العامة

احد افراد الأسرة/صديق

غرفة التجارة /مجموعة محلية

وسائل التواصل الاجتماعي

اخري-----

مرفق الإسكان

في أي بلد تعيش؟ \_\_\_\_\_

هل ترغب في تلقي مجموعة تعهد المنازل الخالية من التدخين؟

لا

نعم

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تضمين العنوان الذي ترغب في إرسال المجموعة إليه

\_\_\_\_\_