****

**แบบฟอร์มผู้เข้าร่วมโครงการงดเหล้าเข้าพรรษา ปี ..................**

**ชื่อองค์กร......................................................................**

**ชื่อคนเข้าร่วมโครงการ**

คำนำหน้า\*  ชื่อ\*  นามสกุล\* 

รูปถ่าย เฉพาะนามสกุล jpg,png อายุ\* ............ ปี เบอร์โทร  Email 

**แบบประเมินการเข้าร่วมโครงการ**

**1. ปกติดื่มแอลกอฮอล์ระดับไหน \***

 ไม่ดื่มตลอดชีวิต

 เคยดื่มแต่เลิกมาแล้ว  ปี

 ดื่มนานๆครั้งแล้วแต่โอกาส

 ดื่มอย่างน้อยสัปดาห์ละ 1 ครั้ง หรือเดือนละ 4-6 ครั้ง

 ดื่มเกือบทุกวัน หรือทุกวัน

**2. ตั้งใจงด หรือเลิก แอลกอฮอล์ \***

  เดือน

  วัน

 เลิกตลอดไป

 ลดจำนวนลง เหลือ 

**3. ตั้งใจงด หรือ เลิกบุหรี่**

  เดือน

  วัน

 เลิกตลอดไป

 ลดจำนวนลง เหลือ 

**4.ตั้งใจงดอบายมุขอื่นๆ** ...........................................

**5.ที่ผ่านมาจ่ายค่าเหล้าเดือนละ ประมาณ.............. ....... บาท**

**6.ที่ผ่านมาจ่ายค่าบุหรี่ เดือนละประมาณ ....................... บาท**

**(คาดว่าจะประหยัดเงินได้ใน 3 เดือน** ..................... บาท)

**7.ความตั้งใจครั้งนี้มีเป้าหมายเพื่อ** \*

 ครอบครัว  สุขภาพ  เพื่อน  ภาวะเศรษฐกิจ  อื่นๆ 

**8.สิ่งที่จะเป็นกำลังใจให้สามารถบรรลุเป้าหมายได้ คือ** \* …………………………………

**9.ข้อความที่อยากบอก** \* ……………………………………