Dátum:
Hely:

Magyar Fegyveres Bt.

Kérjük, hogy az alábbi kérdésekre húzza alá, jelölje meg vagy a kipontozott rovatokban néhány szóval adja meg a választ saját helyzetének megfelelően.

PSZICHOLÓGIAI KÉRDŐÍV

Név:..... Szül. ideje:.....

Szül. helye:..... Anyja neve: .....

Személyi igazolvány száma: .....

Lakcíme: □□□□ .....

Telefonszáma:.....E-mail címe:.....

Legmagasabb isk. végzettsége:.....Családi állapota: .....

1. Családi háttér

Édesanyja foglalkozása (aktív korában): .....

Édesapja foglalkozása (aktív korában): .....

Fordult elő neurológiai, vagy pszichiátriai betegség a családjában? Amennyiben igen, mi (diagnózis, ha van) és kinél? .....

Fordult elő szenvedélybetegség a családjában (alkohol, kábítószer, játék, sport, bármilyen függőség)? Amennyiben igen, mi és kinél? .....

Fordult elő öngyilkossági kísérlet a családjában (kinél)?: .....

2. Egészségügyi háttér

Gyakran fáj a feje?	Igen	Nem
a gyomra?	Igen	Nem
Tapasztal (vagy korábban tapasztalt-e) szívpanaszokat?	Igen	Nem
Vannak (vagy korábban voltak-e) az alvással problémai?	Igen	Nem
Áll rendszeres orvosi kezelés alatt?	Igen	Nem

Ha korábban igen, mikor? .....

Szed (vagy korábban szedett-e) rendszeresen gyógyszert?	Igen	Nem
Baleseten vagy műtéten esett-e át?	Igen	Nem

Ha igen, milyen betegség vagy műtét miatt? .....

Kezelték valaha neurológiai (idegrendszeri betegség miatt?	igen	nem
Volt koponya sérülése (erős ütés a fején)?	igen	nem
Kezelték valaha pszichiátriai betegség miatt?	igen	nem
Voltak, illetve vannak-e dührohamai?	igen	nem

Zárt helyen pl. liftben tapasztalt- e szorongásos, félelmi tüneteket? igen nem

Előfordult-e rosszulléte utazás közben járművön?
- gyermekkorban: gyakran / többször / olykor / ritkán / soha
- felnőttkorban: gyakran / többször / olykor / ritkán / soha

Követett már el egy vagy több ízben önkárosítást? igen nem

Követett már egy vagy több ízben öngyilkossági kísérletet? igen nem

III.: Szociális háttér

Alkoholt fogyaszt, vagy korábban fogyasztott-e? igen nem
Ha igen, milyen gyakorisággal?
ritkábban, mint évente / havonta / kéthetente / hetente / minden nap / naponta többször
Kábítószert fogyaszt vagy korábban fogyasztott-e? igen nem
Ha igen, milyen gyakorisággal?
ritkábban, mint évente / havonta / kéthetente / hetente / minden nap / naponta többször
Elvonókezelésben (alkohol, kábítószer) részt vett-e? igen nem
Tapasztal az utóbbi időben magánéleti problémákat? igen nem
Tapasztal az utóbbi időben munkahelyi problémákat? igen nem
Volt már letartóztatva vagy jogerősen elítélve (akár felfüggesztéssel is)? igen nem
Amennyiben igen, milyen cselekmény (ok) miatt? ……..
Teljesített szolgálatot katonaságnál, vagy más fegyveres testületnél (rendőrség, büntetés-végrehajtás, katasztrófavédelem, nemzetvédelem)? igen nem
Amennyiben igen, mettől meddig? …….
Rendelkezik jogosítvánnyal? igen: A B C D E T nem
.
Vonták már be jogosítványát valamilyen okból kifolyólag? igen nem
Amennyiben igen, mikor és miért? ……..
Okozott valaha személyi sérüléssel járó balesetet? igen , körülményei: ..... nem
Szenvedett valaha balesetet? igen , körülményei: ..... nem

Jelenlegi munkahelye? …….
Jelenlegi foglalkozása? …….

Fegyveres beosztás, amihez az engedélyt kéri? …….

Járt már pszichológiai fegyver alkalmassági vizsgálaton? igen nem
Ha igen, hol? ……
Milyen kategóriában? I. II.

A térítési díjat számla ellenében megfizettem.
Jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
A jogszabály ellen nem teszek és más fegyverpszichológiai vizsgálót kedvezőbb szakvélemény reményében nem keresek fel.

……

aláírás