

長榮高級中學戒菸教育成員基本資料表

填寫日期： 年 月 日

科 別		姓 名		座 號	
住 址				電 話	
監 護 人				電 話	

請詳填下列問題

1. 幾歲開始吸菸？ _____

2. 通常在什麼時候會吸菸？

3. 最初開始吸菸的原因與現在吸菸的原因為何？

最初原因： _____

現在原因： _____

4. 現在每日的菸量是多少？(平日？假日？)

平日菸量：_____支／天；假日菸量：_____支／天

5. 目前有沒有成癮？

☐ 沒有成癮☐ 有成癮，當未吸菸時會出現什麼情況？ _____

6. 過去是否有過戒菸經驗？戒過多久？

☐ 沒有戒菸經驗☐ 有戒菸經驗，戒菸多久？ _____7. 吸菸對你的意義是什麼？

簡述這次被提報的過程、時間、地點、菸品來源

