



АНКЕТА

Пожалуйста, укажите те темы, которые могли бы вас заинтересовать:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Оптимальный вес | <input type="checkbox"/> Избавление от курения |
| <input type="checkbox"/> Питание | <input type="checkbox"/> Сердечные заболевания |
| <input type="checkbox"/> Восстановление зрения | <input type="checkbox"/> Духовное здоровье |
| <input type="checkbox"/> Диабет | <input type="checkbox"/> Улучшение отношений в браке |
| <input type="checkbox"/> Борьба со стрессом | <input type="checkbox"/> Отношения между родителями и детьми |
| <input type="checkbox"/> Раковые заболевания | |
-
- ☐ Я хочу продолжить занятия в группе лечебной физкультуры
- ☐ Я хочу оформить бесплатную подписку на полугодие на газеты «Сокрытое сокровище» и «Ваши ключи к здоровью»
- ☐ Я хочу изучать Библейские уроки

Если вы отметили один из перечисленных пунктов, пожалуйста, оставьте свои контактные данные:

Ф. И. О. _____

Город _____ Телефон _____



АНКЕТА

Пожалуйста, укажите те темы, которые могли бы вас заинтересовать:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Оптимальный вес | <input type="checkbox"/> Избавление от курения |
| <input type="checkbox"/> Питание | <input type="checkbox"/> Сердечные заболевания |
| <input type="checkbox"/> Восстановление зрения | <input type="checkbox"/> Духовное здоровье |
| <input type="checkbox"/> Диабет | <input type="checkbox"/> Улучшение отношений в браке |
| <input type="checkbox"/> Борьба со стрессом | <input type="checkbox"/> Отношения между родителями и детьми |
| <input type="checkbox"/> Раковые заболевания | |
-
- ☐ Я хочу продолжить занятия в группе лечебной физкультуры
- ☐ Я хочу оформить бесплатную подписку на полугодие на газеты «Сокрытое сокровище» и «Ваши ключи к здоровью»
- ☐ Я хочу изучать Библейские уроки

Если вы отметили один из перечисленных пунктов, пожалуйста, оставьте свои контактные данные:

Ф. И. О. _____

Город _____ Телефон _____

1. Принимаете ли вы Иисуса Христа своим Господом и Спасителем?

Да

Нет

2. Желаете ли соблюдать все Десять Заповедей Божиих?

Да

Нет

3. Желаете ли вы принять водное крещение и стать членом Божьей семьи?

Да

Нет

4. Нравится ли вам наша программа и готовы ли вы продолжать посещать собрания после завершения нашей программы (один раз в неделю)?

Да

Нет

5. Желаете ли вы изучать Библию по урокам?

Да

Нет

Имя _____ Контактный телефон _____

1. Принимаете ли вы Иисуса Христа своим Господом и Спасителем?

Да

Нет

2. Желаете ли соблюдать все Десять Заповедей Божиих?

Да

Нет

3. Желаете ли вы принять водное крещение и стать членом Божьей семьи?

Да

Нет

4. Нравится ли вам наша программа и готовы ли вы продолжать посещать собрания после завершения нашей программы (один раз в неделю)?

Да

Нет

5. Желаете ли вы изучать Библию по урокам?

Да

Нет

Имя _____ Контактный телефон _____