

TRAO NIỀM TIN-GỬI YÊU THƯƠNG

Họ và Tên :.....

Năm Sinh :.....

Địa Chỉ :.....

Nghề Nghiệp :.....

Số ĐTDD :.....

Giới Tính: Nam Nữ

CÂU 1 : Trong gia đình ai là người Bạn quan tâm nhất?

Cha/mẹ Vợ/Chồng Con cái Anh/Chị/Em

Khác :.....

CÂU 2 : Trong cuộc sống Bạn thích có điều gì nhất ?

Tiền Sức khỏe Địa vị Hạnh Phúc

Khác :.....

CÂU 3 : Mục tiêu tương lai Bạn muốn đạt được là gì?

Nhà Xe ô tô TD tài chính Con vô đại học

Khác :.....

CÂU 4 : Trong cuộc sống Bạn không thích điều gì?

Không Có Tiền Không có sức khỏe

Không được tôn trọng Sống phụ thuộc vào người khác

Khác :.....

CÂU 5 : Trong xã hội hiện nay điều gì làm bạn lo lắng nhất?

Ô nhiễm môi trường Thực phẩm bẩn

Tai nạn giao thông Bệnh ung thư

Khác :.....

CÂU 6 : Sức khỏe và nguồn thu nhập của Bạn có quan trọng không?

Có Không

CÂU 7 : Nếu bị mất đi Sức Khỏe/Nguồn Thu Nhập thì cuộc sống của Bạn có bị ảnh hưởng gì không?

Rất tồi tệ Rất tệ Bình thường Không ảnh hưởng

CÂU 8 : Nếu như có một giải pháp Hoàn Toàn Miễn Phí có thể giúp Bạn đạt được những kế hoạch trong tương lai của Bạn, cũng như giúp Bạn giải tỏa được những mối lo lắng trong cuộc sống, Bạn có mong muốn tìm hiểu không?

Có Không

CÂU 9 : Trong tuần Bạn thường rảnh vào ngày nào? Thời gian nào là thuận tiện nhất để chúng tôi có thể gặp Bạn?

.....

.....

Ý Kiến Riêng :.....