

ИССЛЕДОВАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВРЕМЕНИ 2019–2020 ДНЕВНИКИ

Заполняющий _____
(имя, фамилия)
(возраст) _____

Пожалуйста, заполняйте дневники относительно
указанных дней:

1-й дневник день месяц год

Недельный дневник (рабочее время)

начало день месяц год

конец день месяц год

2-й дневник день месяц год

**ТОЛЬКО ДЛЯ ИНТЕРВЬЮЕРА
АО KOOD**

Имя и фамилия
интервьюера _____

СОДЕРЖАНИЕ

Руководство	5
Использование времени, 1-й дневник	9
Вопросник и контрольный лист	34
Руководство по заполнению недельного дневника, образец ...	37
Недельный дневник	38
Использование времени, 2-й дневник	41
Вопросник и контрольный лист	66
Примеры по заполнению 1-го дневника и 2-го дневника	69

ПЕРЕД ЗАПОЛНЕНИЕМ ОЗНАКОМЬТЕСЬ С РУКОВОДСТВОМ!

Прежде, чем начать заполнять дневник, прочтите это руководство и ознакомьтесь с образцами по заполнению на последних страницах дневника. В комплекте имеется три дневника: 1-й и 2-й дневник, которые заполняются во временной последовательности в предусмотренные даты, и недельный дневник (дневник рабочего времени), который заполняется на протяжении 7 дней, начиная со дня заполнения 1-го дневника. Дневники заполняют все члены домохозяйства в возрасте не младше 10 лет.

Недельный дневник заполняют респонденты не младше 15 лет, которые на неделе исследования работали хотя бы один день.

Основная деятельность

В столбце основной деятельности необходимо отмечать всю (любую) деятельность с 10-минутным интервалом. Ведение дневника начинается в 4.00 часа утра и заканчивается в 4.00 часа утра следующего дня, т.е. охватывает 24 часа (сутки). Приведенные в конце дневника примеры помогут лучше понять, как отмечать свою деятельность.

Если Вы занимались несколькими делами одновременно, то отметьте в дневнике главное из них. Следите за тем, чтобы в каждом ряду был отмечен один основной вид деятельности. Если деятельность занимала более 10 минут, то пометьте такую же деятельность значком повтора —“. Если продолжительность деятельности занимала часы (например, регулярная работа), то отметьте такую деятельность стрелкой сверху вниз до того времени, когда эта деятельность закончилась (↓). Если некоторые виды деятельности имели очень личный характер, и Вы не хотели бы их отмечать, что запишите такую деятельность в ряду «Личное».

Работа

Вы не должны отмечать, что Вы делали во время работы, но следует отметить деятельность, которую Вы совершали во время

пауз, например, «обедал/-а», «гулял/-а». Относительно пауз отмечайте также, с кем Вы были, и что делали. Если Вы вечером брали работу на дом, то запишите это в дневнике.

При выполнении добровольной работы (волонтёрство) уточните также характер работы, например, «добровольная работа в приюте для животных».

Учёба

Если Вы ходите в школу или посещаете лекции, обязательно отметьте тип школы, например, «учёба в начальной школе», «учёба в университете». Прохождение практики как части обучения выделите отдельно. Не забудьте отметить обучение по интересам, проводимое в свободное время, например, «изучение английского языка в школе по интересам», «э-курс программирования», «обучение в музыкальной школе».

Если Вы учитесь в оплачиваемое рабочее время (это одна его часть), это также следует отметить в дневнике. Отметить необходимо и время, затрачиваемое на выполнение связанных с учёбой домашних заданий. Обязательно отметьте и то, чем и вместе с кем Вы занимались во время более продолжительных перемен.

Поездки и прочее передвижение

Передвижение обязательно следует разделять от прочих видов деятельности. Обязательно отметьте место назначения (куда?) и причину (почему/зачем?). Например, «пошёл (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а за покупками», «делал/а покупки», «ехал/-а домой», «гулял/-а в парке» и т.д. Способ передвижения записывайте в столбце «МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ».

Домашние дела и общение с семьей

Отмечайте свои фактические дела, например, «готовил/-а обед», «мыл/-а посуду», «расчищал/-а снег», «играл/-а с детьми», «укладывал/-а детей спать», «косил/-а траву», «мыл/-а машину», «менял/-а кран в кухне» и т.д.

Чтение (за исключением учёбы)

Отметьте, что Вы читали, например, «читал/-а газету», «читал/-а журнал», «читал/-а роман» и т.д.

Помощь другим домохозяйствам

Если Вы помогали кому-то, кто не относится к Вашему домохозяйству, то отметьте это в дневнике. Помощь другим людям отмечайте также в случае, если в это же время Вы действовали в интересах своего домохозяйства, например, «купил/-а продукты себе и соседу».

Во время этой деятельности Вы пользовались компьютером или Интернетом?

Если Вы пользовались компьютером или Интернетом (в т.ч. смартфоном), отметьте, пожалуйста, все виды такой деятельности значком «Х». Звонки значком «Х» не обозначаются.

Отмечать использование компьютера или Интернета на рабочем месте и в школе не нужно, за исключением обеденных перерывов и пауз.

Побочная (дополнительная) деятельность

Если Вы занимались более чем одним делом, то второй вид деятельности отметьте в столбце «ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ». Например, Вы присматривали за детьми (основная деятельность) и при этом смотрели телевизор (побочная деятельность). Решить, какая деятельность была основной, а какая побочной, следует самостоятельно.

Не забудьте отметить продолжительность побочной деятельности, поскольку она не обязательно длится по времени столько же, сколько основная деятельность. Если деятельность заняла по времени более 10 минут, то отметьте такую же деятельность значком повтора —“. Если продолжительность деятельности измеряется часами (например, просмотр телевизора), то отметьте ее стрелкой сверху вниз до того часа, когда она закончилась (↓). Если побочных видов деятельности более одного, то отметьте из всех видов деятельности, совершаемых в это время, наиболее важную.

Местонахождение / способ передвижения

Здесь необходимо записывать, где Вы находились во время этой деятельности или на чем (каким способом) Вы передвигались. Например, «дома», «на автобусе», «пешком». Способ передвижения отмечается также тогда, когда Вы куда-то направлялись, то есть передвигались с конкретной целью. Например, «шёл (*шла*) на автобусную остановку» – «пешком»; «совершал/-а пробежку» – «в парке».

Если местонахождение или способ передвижения повторяются, отмечайте их в следующем ряду значком повтора или стрелкой.

Вместе с кем?

Пребывание вместе с кем-то не значит, что Вы совместно выполняли какую-то деятельность, а, скорее, означает, что при выполнении деятельности присутствовал или находился с Вами поблизости кто-то другой. Если Вы общаетесь с кем-то по телефону или Интернету, это не означает, что Вы находитесь вместе с этими людьми, а все-таки находитесь один (одна) и это отмечается как «один (одна)». Если Вы гладите белье, а супруг/-а при этом готовит в кухне еду, то каждый из вас выполняет разные виды деятельности по-одному, несмотря на то, что вы находитесь дома вместе (деятельность отмечается как «один (одна)»).

Трудовая деятельность на рабочем месте, учеба в школе или время сна всегда отмечается как «один (одна)».

«Один (одна)» отмечается также в том случае, если с Вами находятся люди, которых Вы не знаете. Например, ехали в заполненном людьми автобусе, в котором вместе с Вами не было ни одного знакомого.

Членами домохозяйства считаются все лица, которых Вы отметили как членов домохозяйства в интервью домохозяйства. Дети старше 10 лет относятся к «другому члену домохозяйства».

Вопросник и контрольный лист

После того, как Вы заполнили дневник, пожалуйста, ответьте на вопросы в конце дневника. После этого прочтите контрольный лист.

1-й ДНЕВНИК
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВРЕМЕНИ

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
04.00–04.10		
04.10–04.20		
04.20–04.30		
04.30–04.40		
04.40–04.50		
04.50–05.00		
05.00–05.10		
05.10–05.20		
05.20–05.30		
05.30–05.40		
05.40–05.50		
05.50–06.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ						
		Один (одна)	Члены домохозяйства					Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
06.00– 06.10		
06.10– 06.20		
06.20– 06.30		
06.30– 06.40		
06.40– 06.50		
06.50– 07.00		
07.00– 07.10		
07.10– 07.20		
07.20– 07.30		
07.30– 07.40		
07.40– 07.50		
07.50– 08.00		

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
08.00– 08.10		
08.10– 08.20		
08.20– 08.30		
08.30– 08.40		
08.40– 08.50		
08.50– 09.00		
09.00– 09.10		
09.10– 09.20		
09.20– 09.30		
09.30– 09.40		
09.40– 09.50		
09.50– 10.00		

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
10.00– 10.10		
10.10– 10.20		
10.20– 10.30		
10.30– 10.40		
10.40– 10.50		
10.50– 11.00		
11.00– 11.10		
11.10– 11.20		
11.20– 11.30		
11.30– 11.40		
11.40– 11.50		
11.50– 12.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ						
		Один (одна)	Члены домохозяйства					Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
12.00– 12.10		
12.10– 12.20		
12.20– 12.30		
12.30– 12.40		
12.40– 12.50		
12.50– 13.00		
13.00– 13.10		
13.10– 13.20		
13.20– 13.30		
13.30– 13.40		
13.40– 13.50		
13.50– 14.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
14.00– 14.10		
14.10– 14.20		
14.20– 14.30		
14.30– 14.40		
14.40– 14.50		
14.50– 15.00		
15.00– 15.10		
15.10– 15.20		
15.20– 15.30		
15.30– 15.40		
15.40– 15.50		
15.50– 16.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
16.00–16.10		
16.10–16.20		
16.20–16.30		
16.30–16.40		
16.40–16.50		
16.50–17.00		
17.00–17.10		
17.10–17.20		
17.20–17.30		
17.30–17.40		
17.40–17.50		
17.50–18.00		

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
18.00– 18.10		
18.10– 18.20		
18.20– 18.30		
18.30– 18.40		
18.40– 18.50		
18.50– 19.00		
19.00– 19.10		
19.10– 19.20		
19.20– 19.30		
19.30– 19.40		
19.40– 19.50		
19.50– 20.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
20.00– 20.10		
20.10– 20.20		
20.20– 20.30		
20.30– 20.40		
20.40– 20.50		
20.50– 21.00		
21.00– 21.10		
21.10– 21.20		
21.20– 21.30		
21.30– 21.40		
21.40– 21.50		
21.50– 22.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ						
		Один (одна)	Члены домохозяйства					Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
22.00– 22.10		
22.10– 22.20		
22.20– 22.30		
22.30– 22.40		
22.40– 22.50		
22.50– 23.00		
23.00– 23.10		
23.10– 23.20		
23.20– 23.30		
23.30– 23.40		
23.40– 23.50		
23.50– 24.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
24.00–00.10		
00.10–00.20		
00.20–00.30		
00.30–00.40		
00.40–00.50		
00.50–01.00		
01.00–01.10		
01.10–01.20		
01.20–01.30		
01.30–01.40		
01.40–01.50		
01.50–02.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ						
		Один (одна)	Члены домохозяйства					Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
02.00–02.10		
02.10–02.20		
02.20–02.30		
02.30–02.40		
02.40–02.50		
02.50–03.00		
03.00–03.10		
03.10–03.20		
03.20–03.30		
03.30–03.40		
03.40–03.50		
03.50–04.00		

Пожалуйста, просмотрите заполненный дневник еще раз и обратите внимание на следующее:

- В каждом ряду у Вас отмечена **только одна деятельность** и не оставлены пропущенные **промежутки времени**?
- Вы отметили все рабочие часы даже в том случае, если выполняли эту **работу дома**?
- Вы отмечали все свои **передвижения из одного места в другое** и используемое при этом транспортное средство (средство передвижения)?
- Вы всегда отмечали **продолжительность побочной деятельности**?
- Проверьте, чтобы в графе «ВМЕСТЕ С КЕМ» в каждом ряду был бы поставлен хотя бы один крестик
- Вы отметили **помощь тем людям**, которые в Ваше домохозяйство не входят?

Напомним, что оказывать помощь другим людям можно в то же время, что и членам своего домохозяйства. Например, Вы одновременно присматривали за соседскими и за своими детьми; *делали покупки для соседей или родственников* и в то же время для себя.

РУКОВОДСТВО ПО ЗАПОЛНЕНИЮ НЕДЕЛЬНОГО ДНЕВНИКА

Пожалуйста, отметьте свои рабочие часы за всю неделю.

Под работой подразумевается оплачиваемая трудовая деятельность у работодателя, а также неоплачиваемая работа на семейном предприятии, в частной фирме.

Не учитывайте в рабочем времени дорогу на работу и с работы, кроме того, просим выделять обеденные перерывы. Как рабочее время не учитывайте также добровольную неоплачиваемую работу.

Рабочее время отмечайте как на образце (проведите по оси черту в соответствующих графах времени).

Неделя начинается с первого дня заполнения Вашего личного дневника и охватывает целую неделю (7 дней).

Недельный дневник заполняют работающие лица не младше 15 лет.

ОБРАЗЕЦ

На этой неделе Вы работали? Да Нет

Рабочее время с 8.15 до 17.00 вместе с получасовым обеденным перерывом.

Дата (число): 25.10



НЕДЕЛЬНЫЙ ДНЕВНИК

Первый день заполнения дневника
Число Месяц

На этой неделе Вы работали? Да Нет

Время

Дата	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>													

Время

12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24



День 1



День 2



День 3



День 4



День 5



День 6



День 7

12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24

2-й ДНЕВНИК
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВРЕМЕНИ

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
04.00– 04.10		
04.10– 04.20		
04.20– 04.30		
04.30– 04.40		
04.40– 04.50		
04.50– 05.00		
05.00– 05.10		
05.10– 05.20		
05.20– 05.30		
05.30– 05.40		
05.40– 05.50		
05.50– 06.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ						
		Один (одна)	Члены домохозяйства					Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
06.00– 06.10		
06.10– 06.20		
06.20– 06.30		
06.30– 06.40		
06.40– 06.50		
06.50– 07.00		
07.00– 07.10		
07.10– 07.20		
07.20– 07.30		
07.30– 07.40		
07.40– 07.50		
07.50– 08.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
08.00– 08.10		
08.10– 08.20		
08.20– 08.30		
08.30– 08.40		
08.40– 08.50		
08.50– 09.00		
09.00– 09.10		
09.10– 09.20		
09.20– 09.30		
09.30– 09.40		
09.40– 09.50		
09.50– 10.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
10.00–10.10		
10.10–10.20		
10.20–10.30		
10.30–10.40		
10.40–10.50		
10.50–11.00		
11.00–11.10		
11.10–11.20		
11.20–11.30		
11.30–11.40		
11.40–11.50		
11.50–12.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
12.00–12.10		
12.10–12.20		
12.20–12.30		
12.30–12.40		
12.40–12.50		
12.50–13.00		
13.00–13.10		
13.10–13.20		
13.20–13.30		
13.30–13.40		
13.40–13.50		
13.50–14.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
14.00– 14.10		
14.10– 14.20		
14.20– 14.30		
14.30– 14.40		
14.40– 14.50		
14.50– 15.00		
15.00– 15.10		
15.10– 15.20		
15.20– 15.30		
15.30– 15.40		
15.40– 15.50		
15.50– 16.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
16.00– 16.10		
16.10– 16.20		
16.20– 16.30		
16.30– 16.40		
16.40– 16.50		
16.50– 17.00		
17.00– 17.10		
17.10– 17.20		
17.20– 17.30		
17.30– 17.40		
17.40– 17.50		
17.50– 18.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
18.00– 18.10		
18.10– 18.20		
18.20– 18.30		
18.30– 18.40		
18.40– 18.50		
18.50– 19.00		
19.00– 19.10		
19.10– 19.20		
19.20– 19.30		
19.30– 19.40		
19.40– 19.50		
19.50– 20.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
20.00– 20.10		
20.10– 20.20		
20.20– 20.30		
20.30– 20.40		
20.40– 20.50		
20.50– 21.00		
21.00– 21.10		
21.10– 21.20		
21.20– 21.30		
21.30– 21.40		
21.40– 21.50		
21.50– 22.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
22.00– 22.10		
22.10– 22.20		
22.20– 22.30		
22.30– 22.40		
22.40– 22.50		
22.50– 23.00		
23.00– 23.10		
23.10– 23.20		
23.20– 23.30		
23.30– 23.40		
23.40– 23.50		
23.50– 24.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ						
		Один (одна)	Члены домохозяйства					Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
24.00–00.10		
00.10–00.20		
00.20–00.30		
00.30–00.40		
00.40–00.50		
00.50–01.00		
01.00–01.10		
01.10–01.20		
01.20–01.30		
01.30–01.40		
01.40–01.50		
01.50–02.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ						
		Один (одна)	Члены домохозяйства					Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
02.00– 02.10		
02.10– 02.20		
02.20– 02.30		
02.30– 02.40		
02.40– 02.50		
02.50– 03.00		
03.00– 03.10		
03.10– 03.20		
03.20– 03.30		
03.30– 03.40		
03.40– 03.50		
03.50– 04.00		

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ						
		Один (одна)	Члены домохозяйства					Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Пожалуйста, просмотрите заполненный дневник еще раз и обратите внимание на следующее:

- В каждом ряду у Вас отмечена **только одна** деятельность и не оставлены пропущенные **промежутки времени**?
- Вы отметили все рабочие часы даже в том случае, если выполняли эту **работу дома**?
- Вы отмечали все свои **передвижения из одного места в другое** и используемое при этом транспортное средство (средство передвижения)?
- Вы всегда отмечали **продолжительность побочной деятельности**?
- Проверьте, чтобы в графе «ВМЕСТЕ С КЕМ» в каждом ряду был бы поставлен хотя бы один крестик **☒**
- Вы отметили **помощь тем людям**, которые в Ваше домохозяйство не входят?

Напомним, что оказывать помощь другим людям можно в то же время, что и членам своего домохозяйства. Например, Вы одновременно присматривали за соседскими и за своими детьми; *делали покупки для соседей или родственников и в то же время для себя.*

БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА СОТРУДНИЧЕСТВО!

ДНЕВНИК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВРЕМЕНИ ПРИМЕРЫ

ПРИМЕРЫ

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ
	<p>В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности!</p> <p>Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.</p>	<p>Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.</p>
08.00–08.10	<i>Будил/-а детей</i>	<i>Дома</i>
08.10–08.20	<i>Умывался (лась) и одевался (лась)</i>	-----,----- ”
08.20–08.30	<i>Готовил/-а завтрак и ел/-а</i>	----- ”
08.30–08.40	<i>Шел (шла) на автобусную остановку</i>	<i>Пешком</i>
08.40–08.50	<i>Ехал/-а на автобусе на работу</i>	<i>На автобусе</i>
08.50–09.00	----- ”	----- ”
09.00–09.10	<i>Регулярная основная работа</i>	<i>На рабочем месте</i>
09.10–09.20	↓	↓
09.20–09.30	↓	↓
09.30–09.40	↓	↓
09.40–09.50	↓	↓
09.50–10.00	<i>Кофейная пауза</i>	<i>На рабочем месте</i>

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Слушал/-а радио</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Смотрел/-а телевизор</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Провожал/-а ребенка в школу</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Читал/-а в телефоне новости</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	-----	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Беседовал/-а с коллегой</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ПРИМЕРЫ

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
18.00– 18.10	<i>Беседовал/-а с учителем в детском саду</i>	<i>Детский сад</i>
18.10– 18.20	<i>Ездил/-а в магазин</i>	<i>Автомобиль</i>
18.20– 18.30	<i>Покупал/-а продукты и хозяйственные товары для себя</i>	<i>Магазин</i>
18.30– 18.40	-----”-----	-----”-----
18.40– 18.50	<i>Ездил/-а к старенькой бабушке, добровольная работа</i>	<i>Автомобиль</i>
18.50– 19.00	<i>Передал/-а продукты старенькой бабушке, добровольная работа</i>	<i>У бабушки</i>
19.00– 19.10	<i>Поехал/-а домой</i>	<i>Автомобиль</i>
19.10– 19.20	<i>Полежал/-а</i>	<i>Дома</i>
19.20– 19.30	<i>Готовил/-а ужин</i>	↓
19.30– 19.40	<i>Ужинали с семьей</i>	
19.40– 19.50	<i>Помогал/-а ребенку делать домашние задания (уроки)</i>	
19.50– 20.00	<i>Делал/-а дома уборку</i>	

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>	<i>Одевал/-а ребенка</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Беседовал/-а с ребенком</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Покупал/-а продукты старенькой бабушке, добровольная работа</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Беседовал/-а с ребенком</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>-----,-----</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Беседовал/-а со старенькой бабушкой</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Беседовал/-а с ребенком</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Общался (лась) с подругой в Facebook</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Беседовали с членами семьи</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Мыл/-а посуду</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Слушал/-а музыку</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ПРИМЕРЫ

ВРЕМЯ	ОСНОВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В каждом ряду отметьте, пожалуйста, только один вид деятельности! Пожалуйста, отметьте отдельно деятельность и способ передвижения к новому виду деятельности. Например, «пошел (пошла) на автобусную остановку», «поехал/-а в магазин», «делал/-а покупки», «поехал/-а домой» и т.д.	МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ / СПОСОБ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ Отметьте местонахождение деятельности (место, в котором она проходила) или транспортное средство, на котором Вы передвигались. Например, «дома», «в школе», «пешком», «на машине», «на автобусе» и т.д.
20.00– 20.10	<i>Одевался (лась) в спортивную одежду</i>	<i>Дома</i>
20.10– 20.20	<i>Совершал/-а пробежку</i>	<i>В окрестностях дома</i>
20.20– 20.30	-----”-----	-----”-----
20.30– 20.40	<i>Гулял/-а</i>	-----”-----
20.40– 20.50	-----”-----	-----”-----
20.50– 21.00	<i>Смотрел/-а учебные видео по работе</i>	<i>Дома</i>
21.00– 21.10	<i>Позвонил/-а другу и разговаривали</i>	↓
21.10– 21.20	<i>Ремонтировал/-а мотороллер</i>	
21.20– 21.30	-----”-----	
21.30– 21.40	<i>Читал/-а ребенку сказку перед сном</i>	
21.40– 21.50	<i>Разгадывал/-а кроссворды</i>	
21.50– 22.00	<i>Был/-а в бане</i>	

Вы пользовались компьютером или Интернетом?	ПОБОЧНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ Отметьте только самую важную побочную деятельность.	ВМЕСТЕ С КЕМ					
		Один (одна)	Члены домохозяйства				Кто-то другой знакомый (ая)
			Супруг/-а или спутник (ца) жизни	Родитель	Ребенок младше 10 лет	Другой член домохозяйства	
<input type="checkbox"/>	<i>Слушал/-а музыку</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Слушал/-а музыку в телефоне</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	-----,-----	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Медитировал/-а</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	-----,-----	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<i>Беседовал/-а со спутником (цей) жизни</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

