

ບັນທຶກກັນເຈັບ					
ຂໍ້ມູນຕາມກົດຄວາມສ່ວນຕົວ ປີ ໑໙໗໔					
ເປົ້າໝາຍຫຼັກ ໃຊ້ປະຈຳ			ຊ່ວຍ ຄົນ ບ່ອນ ຈົດ ຄວາມ ເຈັບ ໃຈ ຫົວໜ້າ ແລະ ຄົນ ບ່ອນ ໃຊ້ ແບບ ຟອມ ເມື່ອ ຈຳ ເປັນ		
ພາກທີ ໑ ຂໍ້ມູນບໍລິຫານ					
ຊ່ອງ ໗ ຊີຄົນບ່ອນ		ຊ່ອງ ໘ ເລກປະກັນສັງຄົມ		ຊ່ອງ ໙ ວັນທີລາຍງານ	
ຊ່ອງ ໘ ອົງການ			ຊ່ອງ ໑ ຕຳແໜ່ງຜູ້ກອກ		
ພາກທີ ໒ ລາຍງານເຫດ					
ຊ່ອງ ໗ ວັນທີໃຈເຈັບ		ຊ່ອງ ໘ ເວລາເຈັບໃຈ		ຊ່ອງ ໙ ຈຸດເກີດເຫດຮາມ່າ	
ຊ່ອງ ໘ ຊີຄົນທີ່ຕິດຕ້ານໃຈອ່ອນ			ຊ່ອງ ໑ ອົງການ		
ພາກທີ ໓ ບາດເຈັບ					
ຂໍ ໑ ຕຳແໜ່ງໃສ່ຂ້າງໃດ					
<input type="radio"/> ຊ້າຍ		<input type="radio"/> ຂວາ		<input type="radio"/> ຄູ່	
ຂໍ ໒ ແມ່ນມີຮອຍໃຈຖາວອນບໍ່					
<input type="radio"/> ຈິງ		<input type="radio"/> ບໍ່		<input type="radio"/> ອາດ	
ຂໍ ໓ ຕ້ອງການ ກະດາດ ເຊັດນ້ຳຕາບໍ່					
<input type="radio"/> ຈິງ		<input type="radio"/> ບໍ່		<input type="radio"/> ຫຼາຍແຜ່ນ	
ຂໍ ໔ ເຫດນີຕິສະຫມອງບໍ່					
<input type="radio"/> ຈິງ		<input type="radio"/> ບໍ່		<input type="radio"/> ອາດ	
ພາກທີ ໔ ເຫດຜົນ ກະຕຸກໃຫ້ໝົດ					
<input type="checkbox"/> ຜິວບາງຫນັກ		<input type="checkbox"/> ໃຫ້ຄົນອື່ນແກ້ບັນຫາຂ້ອຍ		<input type="checkbox"/> ແຍສອງແກ້ວບີພໍ່	
<input type="checkbox"/> ຂ້ອຍອ່ອນ		<input type="checkbox"/> ໃຈຂ້ອຍເຈັບງ່າຍ		<input type="checkbox"/> ມີຄວນຢູ່ໃນກະເປົ້າ	
<input type="checkbox"/> ຮໍໂມນຄຸ້ມຄັງ		<input type="checkbox"/> ຂ້ອຍບໍ່ເຄີຍເຊັ່ນສິ່ງນີ້		<input type="checkbox"/> ບໍ່ມີໃຜໃຫ້ບຣີຟທ໌ຫຼັງ	
<input type="checkbox"/> ຂ້ອຍຮ້ອງໂທ້		<input type="checkbox"/> ມີຄົນວ່າຂ້ອຍບໍ່ແມ່ນຮີໂຣ		<input type="checkbox"/> ມີຄົນຂໍບຣີຟທ໌ຫຼັງ	
<input type="checkbox"/> ຢາກໄດ້ແມ່		<input type="checkbox"/> ອາກາດໝາວມືຮ້ອນເກີນ		<input type="checkbox"/> ທຸກຂີ້ຂ້າງເທິງແຖມອີກ	
ພາກທີ ໕ ເລົ່າຮາມ່າ ຂຽນໃນສຽງອ່ອນນ້ອຍ					
ພາກທີ ໖ ການຢືນຢັນ					
ຊ່ອງ ໗ ຊີພິມຂອງຄົນບ່ອນ			ຊ່ອງ ໘ ລາຍຊື່		

