

# VPRAŠALNIK ZA SODELOVANJE NA AVDICIJI ZA ODDAJO MOJ DRAGI ZMORE



Spoštovana gospa/gospod, prosimo, da izpolnite informativni vprašalnik za nastop v oddaji **Moj dragi zmore**. Informacije iz vprašalnika niso za javno uporabo, vprašalnik je v uporabi le v namen avdicije in je interne narave.

## 1. SKLOP

Draga

Dragi

IME IN PRIIMEK

NASLOV

TELEFONSKA ŠT.

E-MAIL

DATUM ROJSTVA

IZOBRAZBA/POKLIC

TELESNA VIŠINA

TELESNA TEŽA

KONFEKCIJSKA ŠT.

ŠT. NOGE

STATUS: ☐ V ZVEZI  
☐ ZAROČEN  
☐ POROČEN

KOLIKO ČAS STA V ZVEZI?



KOLIKO OTROK IMATA?

Ime otroka

Letnica rojstva

|   |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

ZDRAVSTVENE TEŽAVE (npr. alergije, diabetes, hemofilija, povišan krvni pritisk, bolezni srca in ožilja, epilepsija, hepatitis, AIDS, kronične bolezni,...), TELESNE POŠKODBE

Draga

Dragi

ALI TRENUTNO JEMLJETE KAKŠNA ZDRAVILA?

Draga

☐ DA

☐ NE

Dragi

☐ DA

☐ NE

STE BILI KDAJ RESNO BOLNI?

Draga ☐ DA ☐ NE

Dragi ☐ DA ☐ NE



STE IMELI KDAJ VEČJO OPERACIJO?

Draga ☐ DA ☐ NE

Dragi ☐ DA ☐ NE

IMATA KAKŠNE IZKUŠNJE Z NASTOPANJEM V  
PODOBNIH ODDAJAH?

Draga ☐ DA ☐ NE

Dragi ☐ DA ☐ NE

## 2. SKLOP

Prosim če na 2. sklop vprašanj s partnerko/  
partnerjem skupaj odgovorita z  
videoposnetkom.



KAKŠNI SO VAŠI HOBIJI?

KAKO NAJRAJE SKUPAJ PREŽIVLJATA PROSTI ČAS?

ALI SE UKVARJATE S KAKŠNIM ŠPORTOM? KAKO POGOSTO?

ALI STE SE V PRETEKLOSTI AKTIVNO UKVARJALI S ŠPORTOM  
(s katerim, koliko časa, dosežki)?

OPIŠITA VAJINO ZVEZO V NEKAJ STAVKIH

OZNAČITE SE S TREMI KARAKTERNIMI LASTNOSTMI, KI SO ZNAČILNA  
ZA VAS

KATERO KARAKTERNO LASTNOST BI PRI SEBI ŽELELI SPREMENITI?

KAJ VAS NAVDUŠUJE PRI PARTNERJU?

KAJ BI PRI PARTNERJU SPREMENILI, ČE BI LAHKO?

ZAKAJ STA SE PRIJAVILA ZA NASTOP V ODDAJI MOJ DRAGI ZMORE?

KAKO BI PORABILA GLAVNO NAGRADO?

Datum

Podpis kandidatke

Podpis kandidata