

Nr	Godzina	Ile sztuk?	Gdzie palisz? Np. kuchnia	Sytuacja w jakiej palisz? Np. Przy porannej kawie	Jak silna była potrzeba palenia? Określ w skali od 1 do 10-ciu (1-prawie wcale - 10- bardzo)	Co było głównym powodem, dla którego zapalisz? Np. nuda, zdenerwowanie, nawyk
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						
11.						
12.						
13.						
14.						
15.						
16.						
17.						
18.						
19.						
20.						