

Stresstagebuch – Verlauf

Vor- und Nachname:

Ausgefüllt vom: Bis zum:

Wie geht es Ihnen heute?

| | Datum/Tag |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="text"/> |
| ... sehr gut | <input type="radio"/> |
| ... gut | <input type="radio"/> |
| ... normal | <input type="radio"/> |
| ... nicht so gut | <input type="radio"/> |
| ... eher schlecht | <input type="radio"/> |
| ... keine Angabe | <input type="radio"/> |

| | Datum/Tag |
|-------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | <input type="text"/> |
| ... sehr gut | <input type="radio"/> |
| ... gut | <input type="radio"/> |
| ... normal | <input type="radio"/> |
| ... nicht so gut | <input type="radio"/> |
| ... eher schlecht | <input type="radio"/> |
| ... keine Angabe | <input type="radio"/> |