

# ХҮН АМЫН ТООЛЛОГЫН АСУУЛГА

Холбоо барих утас: \_\_\_\_\_

Үндэсний Статистикийн Хороо/ҮСХ/-ноос гадаад оронд суугаа Монгол Улсын иргэдийн бүртгэлийг 2015 оны 12 сарын 31 хүртэл хугацаанд зохион байгуулж байна. Гадаад улсад 183 хоногоос дээш хугацаагаар оршин суугаа Монгол Улсын иргэд дараах хягаар интернет тооллогод хамрагдана. <http://e-census.nso.mn/>

| ӨРХИЙН ГИШҮҮН                                                                                                                                                                                        | ХҮН 01                                                                                                                                                                                      | ХҮН 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ХҮН 03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ХҮН 04                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Ургийн овог</b>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>2. Эцэг/эхийн нэр</b>                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>3. Өөрийн нэр</b>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>4. Регистрийн дугаар</b>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>5. Өрхийн тэргүүлэгчийн Хамаарал</b><br><i>(Өрх гэр бүлээ тоолуулж байгаа бол нэгдүгээр хүн өрхийн тэргүүн байна. Өрхийн бусад гишүүдийг өрхийн тэргүүнтэй ямар хамааралтай болохыг сонгоно.)</i> | <input type="checkbox"/> Өрхийн тэргүүлэгч<br><input type="checkbox"/> Хамааралгүй                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Эхнэр/нөхөр<br><input type="checkbox"/> Хүү/охин<br><input type="checkbox"/> Эцэг/эх<br><input type="checkbox"/> Ах/эгч/дүү<br><input type="checkbox"/> Хадам эцэг/эх<br><input type="checkbox"/> Хүргэн/бэр<br><input type="checkbox"/> Өвөг эцэг/эмэг эх<br><input type="checkbox"/> Ач/зээ<br><input type="checkbox"/> Бусад төрөл төрөгсөд<br><input type="checkbox"/> Хамааралгүй | <input type="checkbox"/> Эхнэр/нөхөр<br><input type="checkbox"/> Хүү/охин<br><input type="checkbox"/> Эцэг/эх<br><input type="checkbox"/> Ах/эгч/дүү<br><input type="checkbox"/> Хадам эцэг/эх<br><input type="checkbox"/> Хүргэн/бэр<br><input type="checkbox"/> Өвөг эцэг/эмэг эх<br><input type="checkbox"/> Ач/зээ<br><input type="checkbox"/> Бусад төрөл төрөгсөд<br><input type="checkbox"/> Хамааралгүй | <input type="checkbox"/> Эхнэр/нөхөр<br><input type="checkbox"/> Хүү/охин<br><input type="checkbox"/> Эцэг/эх<br><input type="checkbox"/> Ах/эгч/дүү<br><input type="checkbox"/> Хадам эцэг/эх<br><input type="checkbox"/> Хүргэн/бэр<br><input type="checkbox"/> Өвөг эцэг/эмэг эх<br><input type="checkbox"/> Ач/зээ<br><input type="checkbox"/> Бусад төрөл төрөгсөд<br><input type="checkbox"/> Хамааралгүй |
| <b>6. Хүйс</b>                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Эрэгтэй<br><input type="checkbox"/> Эмэгтэй                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Эрэгтэй<br><input type="checkbox"/> Эмэгтэй                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Эрэгтэй<br><input type="checkbox"/> Эмэгтэй                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Эрэгтэй<br><input type="checkbox"/> Эмэгтэй                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>7. Нас</b><br><i>(Насаа төрсөн он, сар, өдөртэй харьцуулж, бүтэн насаар тооцно. 1 нас хүрээгүй хүүхдийг "00" гэж нөхнө.)</i>                                                                      |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>8. Яс үндэс</b><br><i>(Өөрийн яс үндсийг бичнэ. Хүүхдийнхээ яс үндсийг тодорхойлж чадахгүй тохиолдолд эхийнхтэй адилаар авч үзнэ.)</i>                                                            |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>9. Төрсөн газар</b><br><i>(Тоолуулагч МУ-д төрсөн бол аймаг, нийслэл, сум, дүүргийн нэрийг, хэрвээ гадаадад төрсөн бол бусад гэдгийг сонгоно.)</i>                                                | Аймаг, нийслэл<br>.....<br>Сум, дүүрэг<br>.....                                                                                                                                             | Аймаг, нийслэл<br>.....<br>Сум, дүүрэг<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Аймаг, нийслэл<br>.....<br>Сум, дүүрэг<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Аймаг, нийслэл<br>.....<br>Сум, дүүрэг<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>10. Монголд байнга оршин сууж байсан хаяг</b>                                                                                                                                                     | Аймаг, нийслэл<br>.....<br>Сум, дүүрэг<br>.....                                                                                                                                             | Аймаг, нийслэл<br>.....<br>Сум, дүүрэг<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Аймаг, нийслэл<br>.....<br>Сум, дүүрэг<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Аймаг, нийслэл<br>.....<br>Сум, дүүрэг<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>11. Боловсролын түвшин</b><br><i>(6 ба түүнээс дээш насны бүх хүн хариулна. Боловсролын дээд түвшин гэдэгт эзэмшсэн боловсролын хамгийн дээд түвшинг ойлгоно.)</i>                                | <input type="checkbox"/> Боловсролгүй<br><input type="checkbox"/> Бага<br><input type="checkbox"/> Суурь<br><input type="checkbox"/> Бүрэн дунд<br><input type="checkbox"/> Техникийн болон | <input type="checkbox"/> Боловсролгүй<br><input type="checkbox"/> Бага<br><input type="checkbox"/> Суурь<br><input type="checkbox"/> Бүрэн дунд<br><input type="checkbox"/> Техникийн болон                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Боловсролгүй<br><input type="checkbox"/> Бага<br><input type="checkbox"/> Суурь<br><input type="checkbox"/> Бүрэн дунд<br><input type="checkbox"/> Техникийн болон                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> Боловсролгүй<br><input type="checkbox"/> Бага<br><input type="checkbox"/> Суурь<br><input type="checkbox"/> Бүрэн дунд<br><input type="checkbox"/> Техникийн болон                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                | мэргэжлийн<br><input type="checkbox"/> Тусгай мэргэжлийн дунд<br><input type="checkbox"/> Дипломын болон баклаврын дээд<br><input type="checkbox"/> Магистр<br><input type="checkbox"/> Доктор                                                                                                                                                             | мэргэжлийн<br><input type="checkbox"/> Тусгай мэргэжлийн дунд<br><input type="checkbox"/> Дипломын болон баклаврын дээд<br><input type="checkbox"/> Магистр<br><input type="checkbox"/> Доктор                                                                                                                                                             | мэргэжлийн<br><input type="checkbox"/> Тусгай мэргэжлийн дунд<br><input type="checkbox"/> Дипломын болон баклаврын дээд<br><input type="checkbox"/> Магистр<br><input type="checkbox"/> Доктор                                                                                                                                                             | мэргэжлийн<br><input type="checkbox"/> Тусгай мэргэжлийн дунд<br><input type="checkbox"/> Дипломын болон баклаврын дээд<br><input type="checkbox"/> Магистр<br><input type="checkbox"/> Доктор                                                                                                                                                             |
| <b>12. Гадаадад оршин суугаа хугацаа</b><br>(Гадаадад оршин суугаа хугацааг сараар нөхнө.)                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>13. Явсан зорилго</b><br>(Гадаад улс руу явсан анхны зорилгоо тодорхойлж, тохирох хариултын кодыг сонгоно.) | <input type="checkbox"/> Суралцах<br><input type="checkbox"/> Хөдөлмөрийн гэрээгээр ажиллах<br><input type="checkbox"/> Хувиараа ажиллах<br><input type="checkbox"/> Албан томилолтоор ажиллах<br><input type="checkbox"/> Эмчлүүлэх<br><input type="checkbox"/> Бусад                                                                                     | <input type="checkbox"/> Суралцах<br><input type="checkbox"/> Хөдөлмөрийн гэрээгээр ажиллах<br><input type="checkbox"/> Хувиараа ажиллах<br><input type="checkbox"/> Албан томилолтоор ажиллах<br><input type="checkbox"/> Эмчлүүлэх<br><input type="checkbox"/> Бусад                                                                                     | <input type="checkbox"/> Суралцах<br><input type="checkbox"/> Хөдөлмөрийн гэрээгээр ажиллах<br><input type="checkbox"/> Хувиараа ажиллах<br><input type="checkbox"/> Албан томилолтоор ажиллах<br><input type="checkbox"/> Эмчлүүлэх<br><input type="checkbox"/> Бусад                                                                                     | <input type="checkbox"/> Суралцах<br><input type="checkbox"/> Хөдөлмөрийн гэрээгээр ажиллах<br><input type="checkbox"/> Хувиараа ажиллах<br><input type="checkbox"/> Албан томилолтоор ажиллах<br><input type="checkbox"/> Эмчлүүлэх<br><input type="checkbox"/> Бусад                                                                                     |
| <b>14. Гэрлэлтийн байдал</b><br>(16 ба түүнээс дээш насны бүх хүн нөхнө.)                                      | <input type="checkbox"/> Огт гэрлээгүй<br><input type="checkbox"/> Гэрлэсэн-Батлуулсан<br><input type="checkbox"/> Гэрлэсэн-Батлуулаагүй<br><input type="checkbox"/> Тусгаарласан<br><input type="checkbox"/> Цуцалсан<br><input type="checkbox"/> Бэлбэсэн                                                                                                | <input type="checkbox"/> Огт гэрлээгүй<br><input type="checkbox"/> Гэрлэсэн-Батлуулсан<br><input type="checkbox"/> Гэрлэсэн-Батлуулаагүй<br><input type="checkbox"/> Тусгаарласан<br><input type="checkbox"/> Цуцалсан<br><input type="checkbox"/> Бэлбэсэн                                                                                                | <input type="checkbox"/> Огт гэрлээгүй<br><input type="checkbox"/> Гэрлэсэн-Батлуулсан<br><input type="checkbox"/> Гэрлэсэн-Батлуулаагүй<br><input type="checkbox"/> Тусгаарласан<br><input type="checkbox"/> Цуцалсан<br><input type="checkbox"/> Бэлбэсэн                                                                                                | <input type="checkbox"/> Огт гэрлээгүй<br><input type="checkbox"/> Гэрлэсэн-Батлуулсан<br><input type="checkbox"/> Гэрлэсэн-Батлуулаагүй<br><input type="checkbox"/> Тусгаарласан<br><input type="checkbox"/> Цуцалсан<br><input type="checkbox"/> Бэлбэсэн                                                                                                |
| <b>15. Хөдөлмөр эрхлэлтийн байдал</b><br>(15 наснаас дээш хүн бүр нөхнө.)                                      | <input type="checkbox"/> Цалин хөлстэй ажиллагч<br><input type="checkbox"/> Ажил олгогч<br><input type="checkbox"/> Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч<br><input type="checkbox"/> Нөхөрлөл хоршооны гишүүн<br><input type="checkbox"/> Өрхийн үйлдвэрлэл, үйлчилгээнд цалин хөлсгүй оролцогч<br><input type="checkbox"/> Бусад<br><input type="checkbox"/> Ажилгүй | <input type="checkbox"/> Цалин хөлстэй ажиллагч<br><input type="checkbox"/> Ажил олгогч<br><input type="checkbox"/> Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч<br><input type="checkbox"/> Нөхөрлөл хоршооны гишүүн<br><input type="checkbox"/> Өрхийн үйлдвэрлэл, үйлчилгээнд цалин хөлсгүй оролцогч<br><input type="checkbox"/> Бусад<br><input type="checkbox"/> Ажилгүй | <input type="checkbox"/> Цалин хөлстэй ажиллагч<br><input type="checkbox"/> Ажил олгогч<br><input type="checkbox"/> Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч<br><input type="checkbox"/> Нөхөрлөл хоршооны гишүүн<br><input type="checkbox"/> Өрхийн үйлдвэрлэл, үйлчилгээнд цалин хөлсгүй оролцогч<br><input type="checkbox"/> Бусад<br><input type="checkbox"/> Ажилгүй | <input type="checkbox"/> Цалин хөлстэй ажиллагч<br><input type="checkbox"/> Ажил олгогч<br><input type="checkbox"/> Хувиараа хөдөлмөр эрхлэгч<br><input type="checkbox"/> Нөхөрлөл хоршооны гишүүн<br><input type="checkbox"/> Өрхийн үйлдвэрлэл, үйлчилгээнд цалин хөлсгүй оролцогч<br><input type="checkbox"/> Бусад<br><input type="checkbox"/> Ажилгүй |
| <b>16. АНУ-д байнга оршин суугаа хотын нэр</b><br>(Хэрэв жагсаалтад байхгүй бол бусад гэдгийг сонгоно.)        | <input type="checkbox"/> Вашингтон хот орчим<br><input type="checkbox"/> Сан-Франциско хот орчим<br><input type="checkbox"/> Нью-Йорк<br><input type="checkbox"/> Чикаго<br><input type="checkbox"/> Денвер<br><input type="checkbox"/> Сиэтль<br><input type="checkbox"/> Лос Анжелес<br><input type="checkbox"/> Бусад                                   | <input type="checkbox"/> Вашингтон хот орчим<br><input type="checkbox"/> Сан-Франциско хот орчим<br><input type="checkbox"/> Нью-Йорк<br><input type="checkbox"/> Чикаго<br><input type="checkbox"/> Денвер<br><input type="checkbox"/> Сиэтль<br><input type="checkbox"/> Лос Анжелес<br><input type="checkbox"/> Бусад                                   | <input type="checkbox"/> Вашингтон хот орчим<br><input type="checkbox"/> Сан-Франциско хот орчим<br><input type="checkbox"/> Нью-Йорк<br><input type="checkbox"/> Чикаго<br><input type="checkbox"/> Денвер<br><input type="checkbox"/> Сиэтль<br><input type="checkbox"/> Лос Анжелес<br><input type="checkbox"/> Бусад                                   | <input type="checkbox"/> Вашингтон хот орчим<br><input type="checkbox"/> Сан-Франциско хот орчим<br><input type="checkbox"/> Нью-Йорк<br><input type="checkbox"/> Чикаго<br><input type="checkbox"/> Денвер<br><input type="checkbox"/> Сиэтль<br><input type="checkbox"/> Лос Анжелес<br><input type="checkbox"/> Бусад                                   |