

№ \_\_\_\_\_

**Анкета о наблюдении неопознанного объекта или явления**

Данная анкета заполняется с целью документального подтверждения наблюдения объекта или явления, которое нельзя идентифицировать как природное или техногенное явление. Анкета заполняется максимально полно печатными буквами. Если сведений по какому-либо вопросу нет - в соответствующей ячейке ставится прочерк. Если ячейка анкеты для полного ответа мала - дополнительные сведения можно дать на отдельных листках, прилагаемых к анкете, или на обратной стороне анкеты. Укажите обязательно номер пункта, который дополняется.

1. Данные о личности, наблюдавшей неопознанный объект или явление (если личностей несколько – то заполняется несколько анкет)

Фамилия \*\*\*\*\* \_\_\_\_\_ Имя \*\*\*\*\* \_\_\_\_\_

Дата, месяц, год рождения \_\*\*\*\*\*\_ Род занятий \_безработная временно \_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_г. Ижевск ул. \*\*\*\*\* \_\_\_\_\_

Моб. тел. \_\*\*\*\*\*\_ Эл. почта \*\*\*\*\*

Были ли другие очевидцы, что наблюдали этот объект или явление? (Да/Нет) нет \_\_\_\_\_

Если не затруднительно то укажите, как с ними связаться \_\_\_\_\_

2. Сведения о наблюдении

При необходимости всю историю максимально полно, насколько это возможно, а также рисунки к ней, можно изложить на отдельном чистом листе!

Дата наблюдения 19.09.2016г Район наблюдения \_г. Ижевск \_\_\_\_\_

Где вы находились в момент наблюдения (укажите с привязкой к местности) рядом с о своим домом ул. 9 Января 169

Если перемещались в момент наблюдения, укажите примерную скорость перемещения, направление, наличие остановок \_\_\_\_\_

Погодные условия:

<b>Облачность</b>				Облачно			
<b>Температура</b>			Свежо				
<b>Ветер</b>				Умеренный			
<b>Осадки</b>	Сухо						
<b>На небе</b>			Луна				

3. Технические характеристики наблюдения

Наблюдаемый неопознанный объект или явление: Количество явлений или объектов \_\_\_\_\_

Форма \_непонятная\_ Наблюдалось ли изменение формы (Да/Нет) \_\_?\_\_

Цвет явления зеленоватый \_\_\_\_\_ Наблюдалось ли изменение цвета (Да/Нет) \_\_?\_\_

Цвет световых эффектов \_\_\_\_\_ Характер поверхности \_\_\_\_\_

Шум \_\_\_\_\_ Запах \_\_\_\_\_

Время начала наблюдения 00:01 Вы видели появление объекта или явления? (Да/Нет) \_\_нет\_\_

Время окончания наблюдения \_\_: \_\_ Вы видели окончание проявления? (Да/Нет) \_\_нет\_\_

Опишите, хорошей ли была видимость в районе наблюдения (укажите, что ограничивало обзор, или например вы находились внутри помещений) \_ я была на улице и делала пробные ночные снимки фотоаппаратом ночную улицу, видимость была хорошая. Эти объекты я уже увидела дома при просмотре на компьютере.

Если наблюдались изменения в скорости движения объекта, укажите какие именно \_\_\_\_\_

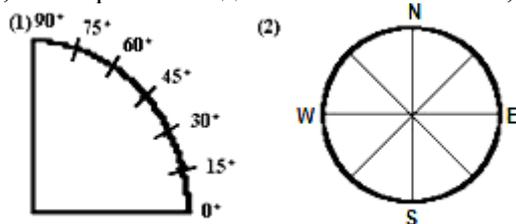
Пересечение облаков \_\_\_\_\_

Укажите если наблюдались бортовые аэронавигационные огни (БАНО)? (Да/Нет) \_\_нет\_\_

Укажите если наблюдалось отражение солнечного света во время проявления? (Да/Нет) \_\_\_\_\_

*Траектория:*

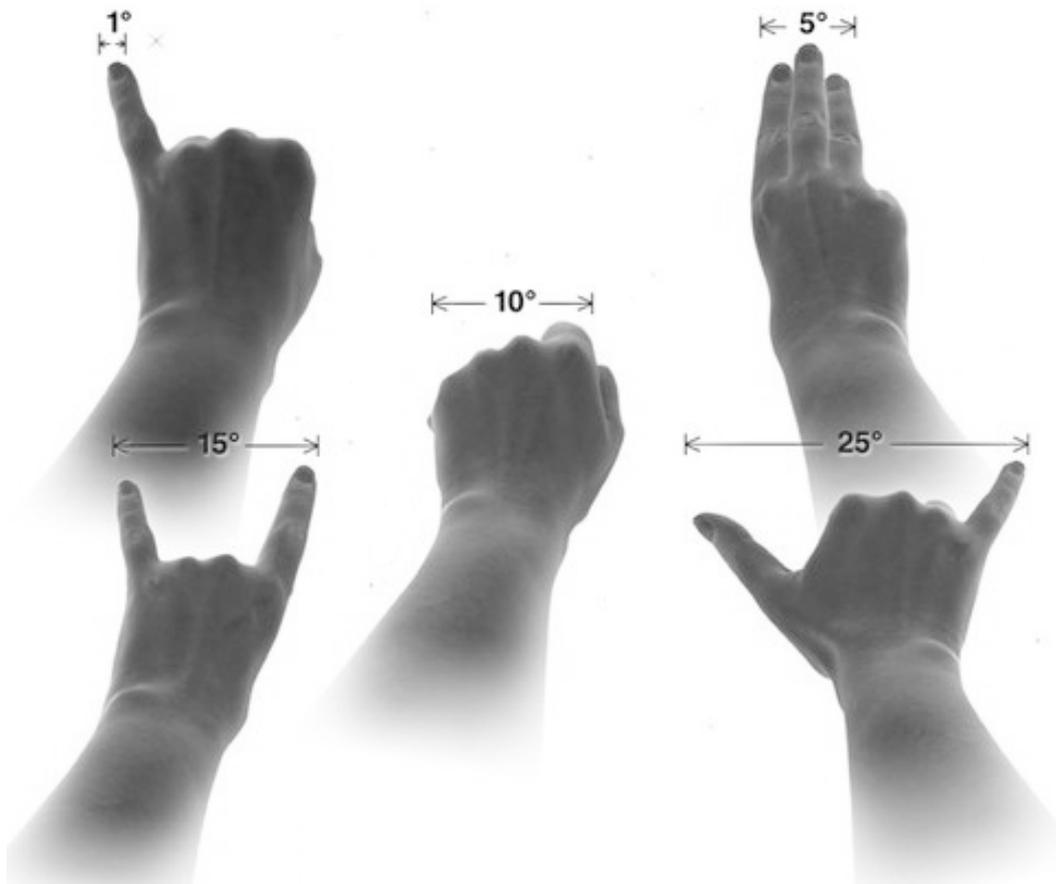
Поставьте букву «А» на диаграмме (1), обозначив высоту объекта(ов) или явления над горизонтом в начале наблюдения и «Б» – в конце наблюдения. Аналогично обозначьте буквой «А» на внешнем круге компаса (2) направление, в котором вы видели объекты в начале, и «Б» – в конце наблюдения.



Если это представляется затруднительным, укажите расположение относительно известных вам объектов, приблизительную высоту, или укажите стрелками направление.

*Размер:*

Если объекты держать в вытянутой руке, то какой из них имел бы такой же видимый размер?



Угловой размер явления или объекта \_\_\_\_\_° либо указать в сравнении с Луной или другими объектами \_\_\_\_\_

Если есть возможность указать линейный (диаметральный) размер, то укажите \_\_\_\_\_

*Если есть желание сделать зарисовку или описать наблюдение более детально – сделайте это на отдельном листе, а если есть фото или видео, нужно предоставить их копию в оригинале (с EXIF)!*

Укажите тип камеры SONY ILCE -6000L

Фокусное расстояние \_\_\_\_\_ Использовалась ли диафрагма (Да/Нет) нет

Какие фильтры использовались нет Использовалась ли выдержка (Да/Нет) нет

Камера находилась на штативе (Да/Нет) нет

*4. Материальное воздействие (если нет желания можете это пропустить)*

Видели ли вы объект или явление низко над землей? \_\_\_\_\_

Если вы заметили какие-то материальные следы после исчезновения явления в месте появления низко над землей, опишите это \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Если вы заметили необычные эффекты в поведении людей, животных, электроприборов, других окружающих предметов, опишите это \_\_\_\_\_

Остались ли следы воздействия объекта или явления на вашем теле \_\_\_\_\_

Ваше психологическое состояние на момент наблюдения \_\_\_\_\_

*5. Мнение очевидца (если нет желания можете это пропустить)*

Каким образом вы осознали присутствие объекта или явления? \_\_\_\_\_

Чем вы были заняты в момент начала вашего наблюдения? \_\_\_\_\_

Что заставило вас прекратить наблюдение? \_\_\_\_\_

Проявляли ли вы интерес к подобным явлениям до вашего наблюдения? Если да, то какого рода? Насколько сильный? \_нет \_\_\_\_\_

Изменилось ли ваше мнение после наблюдения? Если да, то как вы сформулируете его сегодня? \_\_\_\_\_

Кто были первыми, кому вы рассказали об увиденном? Какова была реакция слушателей на ваш рассказ? \_\_друзьям \_\_\_\_\_ на  
ФБ \_\_\_\_\_

Что Вы думаете о наблюдаемом объекте или явлении? Что это могло быть? \_\_не знаю \_\_\_\_\_

.....  
Заполнив эту анкету, Вы желаете, чтобы личные данные из анкеты были конфиденциальные или публичные?

Конфиденциальные \_\_ Дата заполнения \_\_\_\_\_ 19.09.2016 \_\_\_\_\_