

Survey Observation Form

Observer _____ Date _____

Location _____

Start Time _____ AM/PM

End Time _____ AM/PM

Car Number	Driver	
	YES	NO
1	Y	N
2	Y	N
3	Y	N
4	Y	N
5	Y	N
6	Y	N
7	Y	N
8	Y	N
9	Y	N
10	Y	N
11	Y	N
12	Y	N
13	Y	N
14	Y	N
15	Y	N
16	Y	N
17	Y	N
18	Y	N
19	Y	N
20	Y	N
21	Y	N

Car Number	Driver	
	YES	NO
22	Y	N
23	Y	N
24	Y	N
25	Y	N
26	Y	N
27	Y	N
28	Y	N
29	Y	N
30	Y	N
31	Y	N
32	Y	N
33	Y	N
34	Y	N
35	Y	N
36	Y	N
37	Y	N
38	Y	N
39	Y	N
40	Y	N
41	Y	N
42	Y	N

Total Observations: _____

Total Drivers Belted: _____