

(1) Katılımcı No				(2) Yaş			
(3) Cinsiyet		<input type="checkbox"/> Erkek	<input type="checkbox"/> Kadın	<input type="checkbox"/> Olmayan ikili	<input type="checkbox"/> İlgili değil		
(4) Eğitim		<input type="checkbox"/> Lisansüstü (Doktora)		<input type="checkbox"/> Lisansüstü (Yüksek Lisans)		<input type="checkbox"/> Lisans	
		<input type="checkbox"/> Lise		<input type="checkbox"/> Ortaokul		<input type="checkbox"/> İlkokul	
(5) Anne- Babanın Eğitimi	Baba	<input type="checkbox"/> Lisansüstü (Doktora)		<input type="checkbox"/> Lisansüstü (Yüksek Lisans)		<input type="checkbox"/> Lisans	
		<input type="checkbox"/> Lise		<input type="checkbox"/> Ortaokul		<input type="checkbox"/> İlkokul	
	Anne	<input type="checkbox"/> Lisansüstü (Doktora)		<input type="checkbox"/> Lisansüstü (Yüksek Lisans)		<input type="checkbox"/> Lisans	
		<input type="checkbox"/> Lise		<input type="checkbox"/> Ortaokul		<input type="checkbox"/> İlkokul	
(6) Kullanılan El		<input type="checkbox"/> Sağlak		<input type="checkbox"/> Solak		<input type="checkbox"/> İki elini eşit biçimde kullanabilen	

(7) Ana dilinizi/dillerinizi ve çalıştığınız veya öğrendiğiniz diğer dilleri, bu dillerin her birini dinleme, konuşma, okuma ve yazma bakımından kullanmaya başladığınız yaşı, ve bu dillerin her birini toplam kaç yıldır kullanmakta olduğunuzu belirtin.

*Kullanım Yılı ile ilgili olarak, bir dili öğrenmiş, sonra kullanmayı bırakmış ve daha sonra tekrar kullanmaya başlamış olabilirsiniz. Lütfen toplam yıl sayısını belirtin.

Dil	Dinleme	Konuşma	Okuma	Yazma	Kullanım Yılı *

(8) Menşei ülke	
(9) İkamet edilen ülke	

(10) İkamet ettiğiniz ülke dışındaki ülkelerde üç ay veya daha fazla yaşadığınız veya seyahat ettiyseniz bu ülkelerden her birinin adını, (ay olarak) kalış sürenizi, kullandığınız dili ve o dili kullanım sıklığınızı belirtin.

Not: Her biri farklı bir süre boyunca birden çok kez ülkeye gelmiş olabilirsiniz. Tüm seyahatleri birlikte ekleyin.

	Hiçbir zaman	Nadiren	Bazen	Düzenli olarak	Sık sık	Genellikle	Her zaman
	1	2	3	4	5	6	7
Ülke	Kalış süresi (ay olarak)*		Dil		Kullanım sıklığı		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		
					<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.		

(11) Anadiliniz dışında bildiğiniz dil(ler)i (yabancı dillerinizi) öğrenme veya edinme şeklinizi belirtin. Geçerli bir veya daha fazla kutuyu işaretleyin.

* Örneğin, anadiliniz dışındaki bir dilin baskın olduğu bir ülkeye göç etmek, böylece o dili doğal ortamına yoğun bir şekilde girerek öğrenmek.

Yabancı Dil	Dilin doğal olarak konuşulduğu ortama yoğun bir şekilde girerek *	Derste Öğrenme	Kendi kendine öğrenme
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(12) Çalıştığınız veya öğrendiğiniz dillerden (anadiliniz dahil) her birini aşağıdaki ortamlarda kullanmaya başladığınız yaşı belirtin.

Dil	Evde	Arkadaşlarla	Okulda	İşte	Dil yazılımı	Online oyunlar

(13) Her eğitim seviyesinde öğretmenleriniz tarafından kullanılan eğitim dilini belirtin. Herhangi bir eğitim seviyesinde eğitim dilinin değişmiş olması durumunda "Geçiş yapılan" dili de belirtin. Herhangi bir eğitim seviyesinde çift dilli eğitim almış iseniz "Her iki Dil" kutucuğunu işaretleyin.

Ortam	Dil	(Geçiş yapılan)	Her iki dil
İlkokul			<input type="checkbox"/>
Ortaokul			<input type="checkbox"/>
Lise			<input type="checkbox"/>
Lisans			<input type="checkbox"/>
Lisansüstü (Yüksek Lisans)			<input type="checkbox"/>
Lisansüstü (Doktora)			<input type="checkbox"/>

(14) Dil öğrenme becerilerinizi derecelendirin. Diğer bir deyişle arkadaşlarınıza veya tanıdığınız diğer insanlara kıyasla yeni diller öğrenme konusunda ne kadar iyisiniz?

Çok zayıf	Zayıf	Sınırlı	Ortalama	İyi	Çok iyi	Mükemmel
<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

(15) Çalıştığınız veya öğrendiğiniz dillerden her birindeki (anadiliniz dahil) dinleme, konuşma, okuma ve yazma açısından halihazırdaki becerinizi derecelendirin.

	Çok zayıf	Zayıf	Sınırlı	Ortalama	İyi	Çok iyi	Mükemmel
	1	2	3	4	5	6	7
Dil	Dinleme	Konuşma	Okuma	Yazma			

(16) Çalıştığınız veya öğrendiğiniz dillerden her biri için yabancı aksanınızın belirginliğini derecelendirin.						
Yok	Çok az	Az	Orta	Belirgin	Çok belirgin	Aşırı belirgin
1	2	3	4	5	6	7
Dil	Aksan					
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.					
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.					
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.					
	<input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3, <input type="checkbox"/> 4, <input type="checkbox"/> 5, <input type="checkbox"/> 6, <input type="checkbox"/> 7.					

(17) Herhangi bir standardize dil yeterlilik testine (örn. TOEFL IELTS TOEIC) girdiyseniz testin adını, değerlendirilen dili ve her biri için almış olduğunuz puanı belirtin. Aldığınız puanı net olarak hatırlamıyor iseniz "Yaklaşık puan"ınızı belirtin.

Test	Test yılı	Dil	Puan	Yaklaşık puan

(18) Çalıştığınız veya öğrendiğiniz dillerden her birinde (anadiliniz dahil) aşağıdaki aktivitelere günde kaç sat ayırdığınızı yaklaşık olarak hesaplayın.

Dil	Televizyon izleme	Radyo/podcast	Hobi olarak okuma	Okul/iş için okuma	Sosyal Medya ve İnternet Kullanımı	Okul/iş için yazma

(19) Çalıştığınız veya öğrendiğiniz dillerden her birinde (anadiliniz dahil) aşağıdaki gruplarla konuşmaya günde kaç saat ayırdığınızı yaklaşık olarak hesaplayın.

* Eğer aile üyeleri olarak belirtmediyseniz diğer önemli kişileri (örn. eşler) bu kategoride belirtin.

** İş ortamındaki kişileri bu kategoriye dahil edin (örn. öğretmen iseniz, öğrencilerinizi iş arkadaşı olarak belirtin).

Dil	Aile üyeleri	Arkadaşlar*	Sınıf arkadaşları	Diğerleri (iş arkadaşları **, oda arkadaşları vb.)

(20) Gündelik hayatınızda farklı dilleri karıştırarak/harmanlayarak kullanıyorsanız karıştırdığınız dilleri belirtin ve aşağıdaki gruplarla normal konuşma esnasında karıştırma sıklığınızı yaklaşık olarak hesaplayın.

	Hiçbir zaman	Nadiren	Bazen	Düzenli olarak	Sık sık	Genellikle	Her zaman
	1	2	3	4	5	6	7
	Dil 1	Dil 2			Karıştırma sıklığı		
Aile üyeleri							
Arkadaşlar							
Sınıf arkadaşları							
Diğerleri (iş arkadaşları, oda arkadaşları vb.)							

(21) Hangi dilde en iyi şekilde iletişim kuruyorsunuz, veya aşağıdaki ortamların her birinde dinleme, konuşma, okuma ve yazma bakımından kendinize en fazla güveniyorsunuz? Aşağıdaki alanlardan tümü veya bazıları için aynı dili seçebilirsiniz.

	Dinleme	Konuşma	Okuma	Yazma
Evde				
Arkadaşlarla				
Okulda				
İşte				

(22) Çalıştığınız veya öğrendiğiniz dillerden her birini (anadiliniz dahil) aşağıdaki aktiviteler için hangi sıklıkta kullanıyorsunuz?

* Bu aktiviteye bağırma, küfretme, duyguları gösterme vs. dahildir. ** Bu aktiviteye sayma, bahşiş hesaplama vs. dahildir. *** Bu aktiviteye telefon numaraları, kimlik numaraları vs. dahildir.

		Hiçbir zaman	Nadiren	Bazen	Düzenli olarak	Sık sık	Genellikle	Her zaman
		1	2	3	4	5	6	7
Dil	Düşünme	Kendi kendine konuşma	Duyguları ifade etme*	Rüya görme	Aritmetik**	Sayıları hatırlama***	Dua/İbadet	

(23) Çalıştığınız veya öğrendiğiniz dillerden her birini (anadiliniz dahil) arkadaşlarınızın yüzde kaç konuşabilir?

Dil	Yüzde
	%
	%
	%
	%

(24) En fazla hangi kültürler/diller ile kendinizi özdeşleştiriyorsunuz? Aşağıdaki kategorilerde her kültür/dile olan bağınızın kuvvetini derecelendirin.

		Yok	Çok az	Az	Orta	Belirgin	Çok belirgin	Aşırı belirgin
		1	2	3	4	5	6	7
Kültür/Dil	Hayat tarzı	Yiyecek	Müzik	Sanat	Şehirler/kasabalar	Spor takımları		

(25) Dil arkaplanınızı veya kullanımınızı daha iyi açıkladığını düşündüğünüz, yukarıdaki sorulardan herhangi birine yönelik varsa ilave cevaplarınızı aşağıdaki yorum kutucuğunda belirtin.

<hr/> <hr/> <hr/>

(26) Dil arkaplanınız veya kullanımınıza ilişkin olarak belirtmek istediğiniz herhangi bir başka bilgi var ise aşağıdaki yorum kutucuğunu kullanabilirsiniz.

(27) Bildiğiniz dillerin herhangi bir lehçesini de konuşabiliyor/kullanabiliyor musunuz? Lütfen lehçenin adını / adlarını ve kullanma derecenizi belirtiniz.
