

(1) ID broja učesnika				(2) Dob		
(3) Spol	<input type="checkbox"/> Muško	<input type="checkbox"/> Žensko	<input type="checkbox"/> Nebinarno	<input type="checkbox"/> Nerelevantno		
(4) Obrazovanje	<input type="checkbox"/> Fakultet (doktor)		<input type="checkbox"/> Postdiplomska škola (master)	<input type="checkbox"/> Koledž (prvostupnik)		
	<input type="checkbox"/> Srednja škola	<input type="checkbox"/> Srednja skola	<input type="checkbox"/> Osnovna škola	<input type="checkbox"/> (Ostalo)		
(5) Obrazovanje roditelja	Oče	<input type="checkbox"/> Fakultet (doktor)		<input type="checkbox"/> Postdiplomska škola (master)	<input type="checkbox"/> Koledž (prvostupnik)	
		<input type="checkbox"/> Srednja škola	<input type="checkbox"/> Srednja skola	<input type="checkbox"/> Osnovna škola	<input type="checkbox"/> (Ostalo)	
	Majko	<input type="checkbox"/> Fakultet (doktor)		<input type="checkbox"/> Postdiplomska škola (master)	<input type="checkbox"/> Koledž (prvostupnik)	
		<input type="checkbox"/> Srednja škola	<input type="checkbox"/> Srednja skola	<input type="checkbox"/> Osnovna škola	<input type="checkbox"/> (Ostalo)	
(6) Rukovanje	<input type="checkbox"/> Desnoruke		<input type="checkbox"/> Ljevoruk	<input type="checkbox"/> Ambidextrous		

(7) Navedite svoj maternji jezik (jezike) i bilo koji drugi jezik koji ste učili ili naučili, dob u kojoj ste počeli koristiti svaki jezik u smislu slušanja, govora, čitanja i pisanja i ukupan broj godina koje ste proveli koristeći svaki jezik .

* Napomene: Za "Godine upotrebe" možda ste naučili jezik, prestali ga koristiti i ponovo počeli koristiti. Navedite ukupan broj godina.

Jezik	Slušam	Govorim	Čitanje	Pisanje	Godine upotrebe *

(8) Zemlja porijekla

(9) Zemlja boravka

(10) Ako ste tri mjeseca ili duže živjeli ili putovali u zemlje koje nisu vaša država prebivališta, navedite ime države, dužinu boravka (u mjesecima), jezik koji ste koristili i učestalost upotrebe jezik za svaku zemlju.

* Možda ste bili u zemlji više puta, svaka različito dugo. Molimo dodajte sva putovanja zajedno.

	Nikad	Rijetko	Ponekad	Redovno	Često	Obično	Uvijek
	1	2	3	4	5	6	7
Država:	Dužina boravka(u mjesecima) *:		Jezik:		Učestalost upotrebe:		
					<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) Navedite način na koji ste naučili ili stekli svoj maternji jezik. Označite jedno ili više polja koja vrijede.

* npr. useljavanje u drugu zemlju u kojoj se dominantni jezik razlikuje od vašeg maternjeg, tako da taj jezik učite uranjanjem u jezičko okruženje.

Strani jezik	Uronjenje *	Nastava u učionici	Samo-učenje
	<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) Navedite dob u kojoj ste počeli koristiti svaki od jezika koje ste učili ili učili u sljedećim okruženjima (uključujući maternji jezik).

Jezik:	Kod kuće:	Sa prijateljima:	U školi:	Na poslu:	Jezički softver:	Online igre:

(13) Navedite jezik koji vaši nastavnici koriste za nastavu na svakom obrazovnom nivou. Ako se jezik nastave promijenio tijekom bilo kojeg nivoa obrazovanja, također navedite jezik "Prebačeno na". Ako ste imali dvojezično obrazovanje na bilo kojem obrazovnom nivou, jednostavno označite okvir pod "Oba jezika".

Životna sredina	Jezik:	(Prebacio na :)	Oba jezika
Osnovna škola:			<input type="checkbox"/>
Srednja skola:			<input type="checkbox"/>
Srednja škola:			<input type="checkbox"/>
Fakultet (prvostupnik):			<input type="checkbox"/>
Diplomska škola (Master):			<input type="checkbox"/>
Fakultet (doktor):			<input type="checkbox"/>

(14) Ocijenite svoju vještinu učenja jezika. Drugim riječima, koliko se osjećate dobro u učenju novih jezika u odnosu na svoje prijatelje ili druge ljude koje poznajete?

Veoma siromašno	Jadno	Ograničena	Prosječno	Dobro	Veoma dobro	Odlično
<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) Ocijenite svoje trenutne sposobnosti u smislu slušanja, govora, čitanja i pisanja na svakom od jezika koje ste učili ili naučili (uključujući maternji jezik).

	Veoma siromašno	Jadno	Ograničena	Prosječno	Dobro	Veoma dobro	Odlično
	1	2	3	4	5	6	7
Jezik:	Slušanje:	Govoreći:	Čitanje:	Pisanje:			

(16) Ocijenite snagu vašeg stranog naglaska za svaki od jezika koje ste učili ili naučili.

	Nijedna	Vrlo slaba	Slaba	Umjereno	Jaka	Vrlo jak	Ekstremno
	1	2	3	4	5	6	7
Jezik:	Akcentat:						
	<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) Ako ste polagali bilo koji standardizirani test znanja jezika (npr. TOEFL, IELTS, TOEIC, itd.), Tada navedite naziv testa, jezik koji ste procijenili i ocjenu koju ste dobili za svaki. Ako se ne sjećate točne ocjene, umjesto toga navedite "Približni rezultat".

Test:	Godina snimanja:	Jezik:	Ocjena:	Približna ocjena:

(22) Koliko često koristite svaki od jezika koje ste učili ili naučili za sljedeće aktivnosti? (uključujući maternji jezik)

Napomena: * To uključuje vikanje, psovke, pokazivanje naklonosti itd.

** To uključuje brojanje, izračunavanje savjeta itd.

*** To uključuje telefonske brojeve, ID brojeve itd.

	Nikad	Rijetko	Ponekad	Redovno	Često	Obično	Uvijek
	1	2	3	4	5	6	7
Jezik:	Razmišljanje:	Razgovarajući sa sobom:	Izražavanje emocija *:	Sanjati:	Aritmetika **:	Pamćenje brojeva ***:	Moleći:

(23) Koji procenat vaših prijatelja govori svaki od jezika koje ste učili ili naučili? (uključujući maternji jezik)

Jezik:	Procenat:
	%
	%
	%
	%

(24) Sa kojim kulturama / jezicima se snažnije poistovjećujete? Ocijenite snagu vaše veze u sljedećim kategorijama za svaku kulturu / jezik.

	Veoma siromašno	Jadno	Ograničena	Prosječno	Dobro	Veoma dobro	Odlično
	1	2	3	4	5	6	7
Kultura / jezik:	Način života:	Hrana:	Muzika:	Umjetnost:	Gradovi / mjesta:	Sportske ekipe:	

(25) Upotrijebite polje za komentar u nastavku da naznačite dodatne odgovore na bilo koje od gornjih pitanja za koja smatrate da bolje opisuju vašu jezičku pozadinu ili upotrebu.

(26) Upotrijebite polje za komentar u nastavku da biste pružili bilo kakve druge informacije o vašem jezičnom pozadini ili upotrebi.

(27) Govorite li / koristite li neki dijalekt jezika koji znate? Navedite imena i imena dijalekta i stepen u kojem ih upotrebljavate.
