

(1) प्रतिभागी आईडी नंबर				(2) उम्र	
(3) लिंग	<input type="checkbox"/> पुरुष	<input type="checkbox"/> महिला	<input type="checkbox"/> नॉन बाइनरी	<input type="checkbox"/> अप्रासंगिक	
(4) शिक्षा	<input type="checkbox"/> ग्रेजुएट स्कूल (डॉक्टर)	<input type="checkbox"/> ग्रेजुएट स्कूल (मास्टर)		<input type="checkbox"/> कॉलेज (स्नातक)	
	<input type="checkbox"/> उच्च विद्यालय	<input type="checkbox"/> माध्यमिक पाठशाला	<input type="checkbox"/> प्राथमिक स्कूल	<input type="checkbox"/> (अन्य)	
(5) माता-पिता की शिक्षा	पिता जी	<input type="checkbox"/> ग्रेजुएट स्कूल (डॉक्टर)	<input type="checkbox"/> ग्रेजुएट स्कूल (मास्टर)		<input type="checkbox"/> कॉलेज (स्नातक)
		<input type="checkbox"/> उच्च विद्यालय	<input type="checkbox"/> माध्यमिक पाठशाला	<input type="checkbox"/> प्राथमिक स्कूल	<input type="checkbox"/> (अन्य)
	मां	<input type="checkbox"/> ग्रेजुएट स्कूल (डॉक्टर)	<input type="checkbox"/> ग्रेजुएट स्कूल (मास्टर)		<input type="checkbox"/> कॉलेज (स्नातक)
		<input type="checkbox"/> उच्च विद्यालय	<input type="checkbox"/> माध्यमिक पाठशाला	<input type="checkbox"/> प्राथमिक स्कूल	<input type="checkbox"/> (अन्य)
(6) मनमानी	<input type="checkbox"/> दाएं हाथ से काम करने वाला	<input type="checkbox"/> बाएं हाथ से काम करने वाला	<input type="checkbox"/> कपटी		

(7) अपनी मूल भाषा (ओं) और किसी भी अन्य भाषा का अध्ययन करें या सीखा है, जिस उम्र में आपने प्रत्येक भाषा को सुनने, बोलने, पढ़ने और लिखने के संदर्भ में उपयोग करना शुरू कर दिया था, और प्रत्येक भाषा का उपयोग करके आपके द्वारा बिताए गए वर्षों की कुल संख्या।  
\* नोट्स: "उपयोग के वर्षों" के लिए, आपने एक भाषा सीखी होगी, इसका उपयोग करना बंद कर दिया और फिर इसे फिर से उपयोग करना शुरू कर दिया। कृपया कुल वर्षों की संख्या दें।

भाषा: हिन्दी	सुनना	बोला जा रहा है	पढ़ना	लिख रहे हैं	उपयोग के वर्ष *

(8) उद्गम देश	
(9) निवास का देश	

(10) यदि आप तीन महीने या उससे अधिक समय से अपने निवास स्थान के अलावा अन्य देशों में रहते हैं या यात्रा करते हैं, तो देश का नाम, अपने रहने की अवधि (महीनों में), आपके द्वारा उपयोग की जाने वाली भाषा और आपके उपयोग की आवृत्ति का संकेत दें प्रत्येक देश के लिए भाषा।

\* आप कई अलग-अलग मौकों पर देश के लिए हो सकते हैं, प्रत्येक अलग लंबाई के लिए। कृपया सभी यात्राएं एक साथ जोड़ें।

	कभी नहीं	शायद ही कभी	यदा यदा	नियमित तौर पर	अक्सर	आमतौर पर	हमेशा
	1	2	3	4	5	6	7
देश:	ठहरने की अवधि (महीने में) *:		भाषा: हिन्दी:		बार - बार इस्तेमाल:		
					<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) जिस तरह से आपने अपनी गैर-देशी भाषा सीखी या हासिल की, उसे इंगित करें। लागू होने वाले एक या अधिक बक्सों की जाँच करें।

\* उदाहरण के लिए, किसी दूसरे देश में जाना, जहाँ की प्रमुख भाषा आपकी मूल भाषा से भिन्न हो, इसलिए आप इस भाषा को भाषा के वातावरण में विसर्जन के माध्यम से सीखते हैं।

गैर-देशी भाषा	विसर्जन *	कक्षा अनुदेश	स्वयं सीखना
	<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) उस आयु को इंगित करें जिस पर आपने निम्नलिखित परिवेशों में (देशी भाषा सहित) अध्ययन की गई या सीखी गई प्रत्येक भाषा का उपयोग करना शुरू किया।

भाषा: हिन्दी:	घर में:	दोस्तों के साथ:	स्कूल में:	काम पर:	भाषा सॉफ्टवेयर:	ऑनलाइन गेम:

(13) प्रत्येक शैक्षिक स्तर पर निर्देश के लिए अपने शिक्षकों द्वारा उपयोग की जाने वाली भाषा को इंगित करें। यदि निर्देशात्मक भाषा किसी भी शैक्षणिक स्तर के दौरान स्विच की जाती है, तो "स्विच टू" भाषा को भी इंगित करें। यदि आपके पास किसी भी शैक्षिक स्तर पर द्विभाषी शिक्षा थी, तो बस "दोनों भाषाओं" के तहत बॉक्स की जांच करें।

वातावरण	भाषा: हिन्दी:	(में परिवर्तित:)	दोनों भाषा
प्राथमिक स्कूल:			<input type="checkbox"/>
माध्यमिक पाठशाला:			<input type="checkbox"/>
उच्च विद्यालय:			<input type="checkbox"/>
कॉलेज (स्नातक):			<input type="checkbox"/>
ग्रेजुएट स्कूल (मास्टर):			<input type="checkbox"/>
ग्रेजुएट स्कूल (डॉक्टर):			<input type="checkbox"/>

(14) अपनी भाषा सीखने के कौशल का मूल्यांकन करें। दूसरे शब्दों में, आपको कितना अच्छा लगता है कि आप नई भाषाएं सीख रहे हैं, अपने दोस्तों या अन्य लोगों के सापेक्ष जिन्हें आप जानते हैं?

बहुत गरीब	गरीब	सीमित	औसत	अच्छा	बहुत अच्छा	अति उत्कृष्ट
<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) आपके द्वारा अध्ययन की गई या सीखी गई भाषाओं में से प्रत्येक को सुनने, बोलने, पढ़ने और लिखने (देशी भाषा सहित) के संदर्भ में अपनी वर्तमान क्षमता को रेट करें।

	बहुत गरीब	गरीब	सीमित	औसत	अच्छा	बहुत अच्छा	अति उत्कृष्ट
	1	2	3	4	5	6	7
भाषा: हिन्दी:	सुन रहे हैं:		बोला जा रहा है:		पढ़ना:		लिख रहे हैं:

(16) आपके द्वारा अध्ययन या सीखी गई भाषाओं में से प्रत्येक के लिए अपने विदेशी लहजे की ताकत का मूल्यांकन करें।

	कोई नहीं	बोहोत कमज़ोर	कमज़ोर	उदारवादी	मजबूत	बहुत मजबूत	चरम
	1	2	3	4	5	6	7
भाषा: हिन्दी:							
	एक्सेंट:						
	<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) यदि आपने कोई मानकीकृत भाषा प्रवीणता परीक्षा (जैसे, टीओईएफएल, आईईएलटीएस, TOEIC, आदि) ले ली है, तो परीक्षण का नाम, भाषा का आकलन और प्रत्येक के लिए आपको प्राप्त अंक का संकेत दें। यदि आपको सटीक स्कोर याद नहीं है, तो इसके बजाय "अनुमानित स्कोर" इंगित करें।

परीक्षा:	वर्ष लिया गया:	भाषा: हिन्दी:	स्कोर:	अनुमानित स्कोर:



(22) निम्नलिखित गतिविधियों के लिए आपने कितनी बार उन सभी भाषाओं का उपयोग किया है जिन्हें आपने अध्ययन या सीखा है? (मूल भाषा सहित)

नोट: \* इसमें चिल्लाना, अपशब्द कहना, स्नेह दिखाना आदि शामिल हैं।  
 \*\* इसमें गिनती, युक्तियों की गणना आदि शामिल हैं।  
 \*\*\* इसमें टेलीफोन नंबर, आईडी नंबर आदि शामिल हैं।

	कभी नहीं	शायद ही कभी	यदा यदा	नियमित तौर पर	अक्सर	आमतौर पर	हमेशा
	1	2	3	4	5	6	7
भाषा: हिन्दी:	विचारधारा:	खुद से बात करना:	भाव व्यक्त करना *:	सपना देखना:	अंकगणित**:	नंबर याद रखना ***:	प्रार्थना करना:

(23) आपके द्वारा पढ़ी या सीखी गई भाषाओं में से प्रत्येक का कितना प्रतिशत आपके मित्र बोलते हैं? (मूल भाषा सहित)

भाषा: हिन्दी:	प्रतिशत:
	%
	%
	%
	%

(24) आप किन संस्कृतियों / भाषाओं को अधिक मजबूती के साथ पहचानते हैं? प्रत्येक संस्कृति / भाषा के लिए निम्नलिखित श्रेणियों में अपने कनेक्शन की ताकत का मूल्यांकन करें।

	बहुत गरीब	गरीब	सीमित	औसत	अच्छा	बहुत अच्छा	अति उत्कृष्ट
	1	2	3	4	5	6	7
संस्कृति / भाषा:	जिंदगी तरीका:	का	खाना:	संगीत:	कला:	शहर / कस्बे:	खेलकूद टीम:

(25) ऊपर दिए गए किसी भी प्रश्न के किसी भी अतिरिक्त उत्तर को इंगित करने के लिए नीचे दिए गए टिप्पणी बॉक्स का उपयोग करें, जिसे आप अपनी भाषा की पृष्ठभूमि या उपयोग के बारे में बेहतर बताते हैं।

---



---



---

(26) अपनी भाषा की पृष्ठभूमि या उपयोग के बारे में कोई अन्य जानकारी प्रदान करने के लिए नीचे दिए गए टिप्पणी बॉक्स का उपयोग करें।

---



---



---

(27) क्या आप उन भाषाओं की कोई बोली भी बोलते / प्रयोग करते हैं जिन्हें आप जानते हैं? कृपया बोली का नाम और अंश बताएं जो आप उनका उपयोग करते हैं।

---



---



---