

(1) شماره شناسه شرکت کننده		(2) سن	
(3) جنسیت	<input type="checkbox"/> نر	<input type="checkbox"/> زن	<input type="checkbox"/> غیر باینری
(4) تحصیلات	<input type="checkbox"/> کالج (لیسانس)	<input type="checkbox"/> تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد)	<input type="checkbox"/> تحصیلات تکمیلی (دکتر)
	<input type="checkbox"/> (دیگر)	<input type="checkbox"/> دبستان	<input type="checkbox"/> مدرسه راهنمایی
(5) آموزش والدین	پدر	<input type="checkbox"/> کالج (لیسانس)	<input type="checkbox"/> تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد)
		<input type="checkbox"/> (دیگر)	<input type="checkbox"/> دبستان
	مادر	<input type="checkbox"/> کالج (لیسانس)	<input type="checkbox"/> تحصیلات تکمیلی (کارشناسی ارشد)
		<input type="checkbox"/> (دیگر)	<input type="checkbox"/> دبستان
(6) دست غالب	<input type="checkbox"/> راست دست	<input type="checkbox"/> چپ دست	<input type="checkbox"/> دوتایی

(7) زبان های (مادری و سایر زبانهایی را که یاد گرفته اید یا آموخته اید ، سن شروع استفاده از هر زبان را از نظر شنیدن ، صحبت کردن ، خواندن و نوشتن و تعداد کل سالهایی که برای استفاده از هر زبان صرف کرده اید ، مشخص کنید .
 یادداشت ها: برای "سالهای استفاده" ، ممکن است شما یک زبان را یاد گرفته باشید ، دیگر از آن استفاده نکنید و سپس دوباره شروع به استفاده از آن کنید .لطفاً تعداد کل سالها را ذکر کنید *

زبان	استماع	صحبت کردن	خواندن	نوشتن	سالها استفاده

(8) کشور مبدا	
(9) کشور محل اقامت	

(10) اگر سه ماه یا بیشتر در کشورهایی غیر از کشور محل اقامت خود زندگی کرده یا سفر کرده اید ، نام کشور ، مدت اقامت (به ماه) ، زبانی که استفاده کرده اید و دفعات استفاده از زبان برای هر کشور .
 ممکن است چندین بار به کشور رفته باشید ، هر کدام در مدت زمان متفاوتی .لطفاً همه سفرها را با هم اضافه کنید *

کشور:	* مدت اقامت (در ماه)	زبان:	تعداد دفعات استفاده:
			<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) نحوه یادگیری یا به دست آوردن زبان های (غیر بومی خود را مشخص کنید .یک یا چند کادر مربوط را علامت بزنید)
 به عنوان مثال ، مهاجرت به کشور دیگری که زبان غالب آن با زبان مادری شما متفاوت است بنابراین شما می توانید این زبان را از طریق غوطه وری در محیط زبان یاد بگیرید *

زبان غیر بومی	* غوطه وری	آموزش کلاس	خودآموزی
	<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) سن شروع استفاده از هر کدام از زبانهایی را که در محیط های زیر مطالعه یا یاد گرفته اید (از جمله زبان بومی (مشخص کنید)

زبان:	در خانه:	با دوستان:	در مدرسه:	در محل کار:	درم افزار زبان:	بازی های آنلاین:

، زبان مورد استفاده معلمان خود را برای آموزش در هر سطح آموزشی مشخص کنید. اگر زبان آموزشی در هر مقطع تحصیلی سونیچ شده است (13) ، زبان "تغییر حالت به" را نیز نشان دهید. اگر در هر مقطع تحصیلی تحصیلات دوزبانه داشتید ، کافی است کادر زیر "هر دو زبان" را علامت بزنیید

محیط	زبان:	(:سونیچ به)	هر دو زبان
دبستان:			<input type="checkbox"/>
مدرسه راهنمایی:			<input type="checkbox"/>
دبیرستان:			<input type="checkbox"/>
کالج (لیسانس):			<input type="checkbox"/>
تحصیلات تکمیلی (کارشناسی (ارشد):			<input type="checkbox"/>
تحصیلات تکمیلی (دکتر):			<input type="checkbox"/>

به مهارت یادگیری زبان خود امتیاز دهید. به عبارت دیگر ، شما در یادگیری زبان های جدید ، نسبت به دوستان خود یا افراد دیگری که می شناسید (14) چقدر احساس خوبی دارید؟ ،

عالی	خیلی خوب	خوب	میانگین	محدود	فقیر	خیلی فقیر
<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1

توانایی فعلی خود را از نظر گوش دادن ، صحبت کردن ، خواندن و نوشتن به هر یک از زبانهایی که مطالعه کرده اید یا یاد گرفته اید (از جمله (15) کنید (ارزیابی کنید

عالی	خیلی خوب	خوب	میانگین	محدود	فقیر	خیلی فقیر
7	6	5	4	3	2	1
نوشتن:	خواندن:	صحبت کردن:	استماع:	زبان:		

قدرت لهجه خارجی خود را برای هر یک از زبانهایی که مطالعه کرده اید یا یاد گرفته اید ارزیابی کنید (16)

مفرط	بسیار قوی	قوی	در حد متوسط	ضعیف	خیلی ضعیف	هیچ یک
7	6	5	4	3	2	1
لهجه:	زبان:					
<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.						

شرکت کرده اید ، نام آزمون ، زبان مورد ارزیابی و نمره (و غیره TOEIC ، IELTS ، TOEFL مثلاً) اگر در هر آزمون استاندارد مهارت زبان (17) دریافتی را برای هر کدام نشان دهید. اگر امتیاز دقیق را به خاطر نمی آورید ، در عوض "نمره تقریبی" نشان دهید

امتیاز تقریبی:	نمره:	زبان:	سال مصرف:	تست:

تخمین بزنیید که روزانه چند ساعت را در هر یک از زبانهایی که مطالعه کرده اید یا یاد گرفته اید به فعالیت های زیر اختصاص می دهید (از جمله (18) (زبان بومی

نوشتن برای مدرسه /محل کار:	استفاده از رسانه های اجتماعی و اینترنت:	خواندن برای مدرسه /محل کار:	خواندن برای سرگرمی:	گوش دادن به رادیو:	تماشای تلویزیون:	زبان:

تخمین بزنید که چند ساعت در روز با هر یک از زبانهای مورد مطالعه یا یادگیری شما (از جمله زبان بومی) با گروههای زیر صحبت می کنید (19)

اگر آنها را به عنوان اعضای خانواده (مثلاً شرکای متاهل) درج نکرده اید، افراد قابل توجهی را در این گروه بگنجانید *

هر کس را در محیط کار در این گروه بگنجانید (به عنوان مثال، اگر معلم هستید، دانش آموزان را به عنوان همکار درگیر کنید) **

دیگران (همکاران **، هم (اتاقی ها و غیره)	همکلاسی ها	*دوستان	اعضای خانواده	زبان:

اگر در زندگی روزمره از زبان ترکیبی استفاده می کنید، لطفاً زبانهایی را که مخلوط می کنید نشان دهید و فراوانی اختلاط را در مکالمه عادی با (20)

گروههای زیر از افراد تخمین بزنید.

اگر آنها را به عنوان اعضای خانواده (مثلاً شرکای متاهل) درج نکرده اید، افراد قابل توجهی را در این گروه بگنجانید *

هر کس را در محیط کار در این گروه بگنجانید (به عنوان مثال، اگر معلم هستید، دانش آموزان را به عنوان همکار درگیر کنید) **

مفرط	بسیار قوی	قوی	در حد متوسط	ضعیف	خیلی ضعیف	هیچ یک
7	6	5	4	3	2	1
فرکانس مخلوط کردن:						
زبان 2:		زبان 1:				
اعضای خانواده:						
دوستان:						
همکلاسی ها:						
دیگران (همکاران، هم اتاقی ها و غیره):						

به کدام زبان از نظر گوش دادن، صحبت کردن، خواندن و نوشتن در هر یک از محیط های زیر بهترین ارتباط را دارید یا احساس راحتی می (21)

کنید؟ ممکن است برای همه یا بعضی از قسمتهای زیر زبان یکسانی را انتخاب کنید.

نوشتن:	خواندن:	صحبت کردن:	استماع:
در خانه:			
در مدرسه:			
در محل کار:			
با دوستان:			

هر چند وقت یکبار برای فعالیتهای زیر از هر کدام از زبانهایی که مطالعه کرده اید یا یاد گرفته اید استفاده می کنید؟ (از جمله زبان مادری) (22)

توجه * : این شامل فریاد، لعن، نشان دادن محبت و غیره است.

این شامل شمارش، نکات محاسبه و غیره است **

این شامل شماره تلفن، شماره شناسنامه و غیره است ***

همیشه	معمولا	غالباً	به طور منظم	گاهی	به ندرت	هرگز
7	6	5	4	3	2	1
دعا کردن	به یاد آوردن اعداد ***:	** حساب	رویا پردازی	ابراز احساسات *:	صحبت کردن با خود:	فکر کردن

چند درصد از دوستان شما به هر یک از زبانهایی که تحصیل کرده اید یا یاد گرفته اید صحبت می کنند؟ (از جمله زبان مادری) (23)

زبان:	درصد:
	%
	%
	%
	%

با کدام فرهنگ ها / زبان ها شدیدتر شناسایی می شوید؟ قدرت اتصال خود را در دسته های زیر برای هر فرهنگ / زبان ارزیابی کنید (24)

	عالی	خیلی خوب	خوب	میانگین	محدود	فقیر	خیلی فقیر
	7	6	5	4	3	2	1
تیم های ورزشی:							
شهرها / شهرها:							
هنر:							
موسیقی:							
غذا:							
روش زندگی:							
فرهنگ / زبان:							

برای نشان دادن هرگونه پاسخ اضافی به هر یک از سوالات بالا که احساس می کنید زمینه زبان یا کاربرد خود را بهتر توصیف می کنید ، از کادر (25) نظر استفاده کنید

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

برای ارائه هرگونه اطلاعات دیگر در مورد زمینه زبان یا کاربرد خود ، از کادر نظر استفاده کنید (26)

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

آیا شما همچنین از زبانهایی که می دانید گویش صحبت می کنید / استفاده می کنید؟ لطفاً نام های (گویش و درجه استفاده از آنها را ذکر کنید (27)

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