

(1) Numer uczestnika/-czki				(2) Wiek	
(3) Płeć	<input type="checkbox"/> Mężczyzna	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Niebinarna	<input type="checkbox"/> Nieistotne	
(4) Wykształcenie	<input type="checkbox"/> Wyższe – stopień doktora (nauk humanistycznych, przyrodniczych, medycznych itd.)	<input type="checkbox"/> Wyższe (studia magisterskie/inżynierskie)	<input type="checkbox"/> Wyższe (studia licencjackie/inżynierskie)		
	<input type="checkbox"/> Szkoła średnia/zawodowa/technikum	<input type="checkbox"/> Średnie	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> (Żadne z powyższych)	
(5) Wykształcenie rodziców	Ojciec	<input type="checkbox"/> Wyższe – stopień doktora (nauk humanistycznych, przyrodniczych, medycznych itd.)	<input type="checkbox"/> Wyższe (studia magisterskie/inżynierskie)	<input type="checkbox"/> Wyższe (studia licencjackie/inżynierskie)	
		<input type="checkbox"/> Szkoła średnia/zawodowa/technikum	<input type="checkbox"/> Średnie	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> (Żadne z powyższych)
	Matka	<input type="checkbox"/> Wyższe – stopień doktora (nauk humanistycznych, przyrodniczych, medycznych itd.)	<input type="checkbox"/> Wyższe (studia magisterskie/inżynierskie)	<input type="checkbox"/> Wyższe (studia licencjackie/inżynierskie)	
		<input type="checkbox"/> Szkoła średnia/zawodowa/technikum	<input type="checkbox"/> Średnie	<input type="checkbox"/> Podstawowe	<input type="checkbox"/> (Żadne z powyższych)
(6) Ręczność	<input type="checkbox"/> Praworęczny/-a		<input type="checkbox"/> Leworęczny/-a	<input type="checkbox"/> Dwuręczny/-a	

(7) Podaj swój język lub języki ojczyste oraz wszystkie inne języki, których się uczyłeś/-aś, a także wiek, kiedy zacząłeś/-aś w każdym z nich słuchać, mówić, czytać i pisać oraz ile lat posługiwałeś/-aś się danym językiem.

UWAGA: *Może to być sytuacja, kiedy uczyłeś/-aś się języka, przestałeś/-aś go używać na jakiś czas i potem znów zacząłeś/-aś go używać. Podaj sumę w latach.

Język	Słuchanie	Mówienie	Czytanie	Pisanie	Ile lat używany?*

(8) Kraj pochodzenia	
(9) W jakim kraju obecnie mieszkasz?	

(10) Jeśli mieszkałeś/-aś lub podróżowałeś/-aś po krajach innych niż twój kraj zamieszkania przez przynajmniej trzy miesiące, wymień jakie to kraje i jak długo trwał pobyt (w miesiącach), a także jakim językiem i z jaką częstotliwością posługiwałeś/-aś się w każdym z tych krajów.

* że byłeś w kraju wielokrotnie, każdy przez inny czas. Dodaj wszystkie podróże razem.

	Nigdy	Rzadko	Czasami	Regularnie	Często	Zwykle	Zawsze
	1	2	3	4	5	6	7
Kraj:	Długość pobytu (w miesiącach)*:		Język:		Częstotliwość używania:		
					<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.		

(16) Oceń, jak silny jest twój akcent z języka ojczystego w każdym z języków, których się uczyłeś/-aś.						
brak	bardzo słaby	słaby	średni	mocny	bardzo mocny	szczególnie mocny
1	2	3	4	5	6	7
Język:			Akcent:			
			<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) Jeśli zdawałeś/-aś standardowe testy językowe (np. TOEFL, IELTS, TOEIC), podaj nazwę testu, oceniany język oraz wynik dla każdego testu. Jeśli nie pamiętasz dokładnie wyniku, napisz „Wynik przybliżony”.				
Test:	Rok egzaminu:	Język:	Wynik:	Wynik przybliżony:

(18) Ile szacunkowo godzin dziennie spędzasz na poniższych czynnościach w każdym z języków, których się uczyłeś/-aś (w tym w języku ojczystym).						
Język:	Oglądanie telewizji:	Słuchanie radia/podcastów:	Czytanie dla przyjemności:	Czytanie do szkoły/pracy:	Korzystanie z mediów społecznościowych i Internetu:	Pisanie do szkoły/pracy:

(19) Ile szacunkowo godzin dziennie spędzasz na rozmawianiu z następującymi grupami ludzi w każdym z języków, których się uczyłeś/-aś (w tym w języku ojczystym).				
*W tej kategorii dodaj partnerów/-ki, jeśli nie wliczyłeś/-aś ich do kategorii „rodzina” (np. małżonek).				
**W tej kategorii dodaj każdego z pracy (np. jeśli jesteś nauczycielem/-ką, policz uczniów jako współpracowników).				
Język:	Członkowie rodziny:	Znajomi lub przyjaciele*:	Koledzy ze szkoły:	Inne (współpracownicy**, współpracownicy itd.):

(20) Jeśli mieszasz języki w życiu codziennym, podaj języki, które mieszasz oraz w przybliżeniu jak często mieszasz je w normalnych rozmowach z następującymi grupami ludzi.						
*W tej kategorii dodaj partnerów/-ki, jeśli nie wliczyłeś/-aś ich do kategorii „rodzina” (np. małżonek).						
**W tej kategorii dodaj każdego z pracy (np. jeśli jesteś nauczycielem/-ką, policz uczniów jako współpracowników).						
brak	bardzo słaby	słaby	średni	mocny	bardzo mocny	szczególnie mocny
1	2	3	4	5	6	7
	Język 1:	Język 2:	Częstotliwość mieszania			
Członkowie rodziny:						
Znajomi lub przyjaciele:						
Koledzy ze szkoły:						
Inne (współpracownicy, współpracownicy itd.):						

(21) W którym języku komunikujesz się najlepiej lub czujesz się najbardziej komfortowo w zakresie słuchania, mówienia, czytania i pisania w każdym z następujących środowisk? Możesz wybrać ten sam język dla wszystkich lub niektórych z pól poniżej.

	Słuchanie:	Mówienie:	Czytanie:	Pisanie:
W domu:				
W szkole:				
W pracy:				
Ze znajomymi lub przyjaciółmi:				

(22) Jak często używasz każdego z języków, których się uczyłeś/-aś w następujących sytuacjach (łącznie z językiem ojczystym)?

UWAGA: *Czyli okrzyki, przekleństwa, okazywanie uczuć itd.

**Czyli liczenie, przeliczanie napiwków itd.

***Czyli numery telefonów, numery identyfikacyjne itd.

		Nigdy	Rzadko	Czasami	Regularnie	Często	Zwykle	Zawsze
		1	2	3	4	5	6	7
Język:	Myślenie:	Mówienie do siebie:	Wyrażanie emocji*:	Marzenie:	Działania matematyczne**:	Zapamiętywanie liczb***:	Modlitwa	

(23) Jaki procent twoich znajomych mówi w językach, których się uczyłeś (łącznie z językiem ojczystym)?

Język:	Procent:
	%
	%
	%
	%

(24) Z jakimi kulturami lub językami identyfikujesz się bardziej? Oceń siłę swojego przywiązania do każdej/-ego z kultur/języków w następujących kategoriach.

		bardzo słaba	słaba	umiarkowana	przeciętna	dobra	bardzo dobra	świetna
		1	2	3	4	5	6	7
Kultura/Język:	Styl życia:	Jedzenie:	Muzyka:	Sztuka:	Miasta:	Drużyny sportowe:		

(25) Użyj pola tekstowego poniżej, aby podać wszelkie dodatkowe odpowiedzi do któregokolwiek z pytań powyżej, które według ciebie lepiej opiszą twoje doświadczenia z językami lub ich używaniem.

--

(26) Użyj pola tekstowego poniżej, aby podać jakiegokolwiek inne informacje na temat twoich doświadczeń z językami lub ich używaniem.

(27) Czy mówisz w dialektach języków, które znasz? Podaj jakie to dialekty i jak często ich używasz.
