

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko)

Ankieta zgłoszeniowa/analiza potrzeb szkoleniowych

1.	<p>Z jakich urządzeń Pani/Pan korzysta (proszę o zaznaczenie dowolnej liczby odpowiedzi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Komputer stacjonarny/laptop <input type="radio"/> Tablet <input type="radio"/> Telefon komórkowy <input type="radio"/> Telewizor z Internetem <input type="radio"/> Inne (proszę wymienić): <input type="radio"/> Nie korzystam z takich urządzeń
2.	<p>Z jakiego urządzenia korzysta Pani/Pan najczęściej?</p> <p>.....</p>
3.	<p>Z jakich funkcji, programów, aplikacji korzysta Pani/Pan najczęściej?</p> <p>.....</p>
4.	<p>Jak często korzysta Pani/Pan z wyżej wymienionych urządzeń? (proszę o zaznaczenie jednej odpowiedzi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nie korzystam w ogóle <input type="radio"/> Raz w tygodniu <input type="radio"/> Dwa/trzy razy w tygodniu <input type="radio"/> Więcej niż cztery razy w tygodniu <input type="radio"/> Kilka razy w miesiącu
5.	<p>Jeśli korzysta Pani/Pan z Internetu, to od jakiego czasu?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Od kilku tygodni <input type="radio"/> Od miesiąca <input type="radio"/> Od pół roku <input type="radio"/> Powyżej roku
6.	<p>Czego chciałaby/chciałby Pani/Pan dowiedzieć się i nauczyć podczas kursu:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Korzystanie z bankowości internetowej, <input type="radio"/> Kupowanie biletów np. kolejowych, do kina, do teatru, <input type="radio"/> Wyszukiwanie informacji w przeglądarkach internetowych (np. zdjęcia, mapy, informacje, muzyka), <input type="radio"/> Korzystanie i tworzenie profili w serwisach np. e-urząd, <input type="radio"/> Korzystanie z komunikatorów typu Facebook, gadu-gadu, Skype, Messenger, fora internetowe, <input type="radio"/> Zakupy przez Internet (np. artykułów spożywczych, odzieży, książek, płyt...), <input type="radio"/> Wyszukiwanie oferty miast (np. oferta kulturalna, turystyczna, edukacyjna),

- Wystawianie produktów na aukcjach internetowych,
 - Korzystanie z komunikacji internetowej (np. e-mail, czat, sms, mms, wideokonferencja),
 - Tworzenie i prowadzenie własnej strony internetowej/bloga,
 - Edytowanie i podstawowa obróbka zdjęć,
 - Edytowanie, nagrywanie plików dźwiękowych,
 - Inne (proszę o podanie):
-

7. OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE PROGRAMU ZAJĘĆ

(gdzie 1 – mało ważne, 5 bardzo ważne)

Zastosowanie komputera w życiu prywatnym	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Wykorzystanie komputera do korzystania z usług publicznych	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Poruszanie się po Internecie (komunikacja, wyszukiwanie danych itd.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Tworzenie treści, edytowanie (tabela, obraz, tekst itd.)	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

8. OCZEKIWANIA DOTYCZĄCE PROWADZENIA ZAJĘĆ

(gdzie 1 – mało ważne, 5 bardzo ważne)

Stosowanie przez Trenerów przykładów wyjaśniających temat	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Otwartość na dyskusje i pytania uczestników	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

9. ORGANIZACJA I WARUNKI PROWADZONYCH ZAJĘĆ

Organizacja zajęć w robocze dni tygodnia	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Organizacja zajęć w weekend (sobota-niedziela)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Częstotliwość zajęć – minimum 2 razy w tygodniu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Częstotliwość zajęć – średnio 4 razy w tygodniu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

10. INNE OCZEKIWANIA:

.....

Przydzielone szkolenie			
poziom A1		poziom A1+B	poziom A2