

## Analiza potrzeb szkoleniowych - szablon

<b>Imię słuchacza:</b>
<b>Ocenił przez:</b>
<b>Data:</b>

### Doświadczenie edukacyjne i zawodowe

#### 1. Jaki jest Twój najwyższy poziom studiów?

- a. Podstawowy
- b. Szkoła średnia
- c. Liceum
- d. Uniwersytet

#### 2. Jakie jest Twoje doświadczenie zawodowe?

---

#### 3. Ile i jakie języki znasz?

- a. Jeden (tylko język ojczysty)
- b. Dwa
- c. Więcej niż dwa

#### 4. Jakie jest Twoje obecne stanowisko pracy?

- a. Zatrudniony
  - Regularna stała umowa
  - Umowa długoterminowa (ponad 12 miesięcy)
  - Umowa krótkoterminowa (0–11 miesięcy)

- Brak pisemnej umowy
- b. Bezrobotny
  - Szukający pracy
  - Niezdolny do pracy
- c. Student
- d. Gospodyni domowa

**5. Dlaczego chciałbyś nauczyć się drugiego języka?**

- a. W celu znalezienia profesjonalnej pracy
- b. Ponieważ mam wolny czas/dla zabawy
- c. Z innego powodu

**Poprzednie doświadczenie**

**6. Czy uczyłeś się wcześniej drugiego języka?**

- a. Tak
- b. Nie

**7. Jeśli tak, w jaki sposób?**

- a. Z telewizji
- b. Poprzez uczestnictwo w kursie językowym
- c. W trakcie rozmów z przyjaciółmi
- d. Poprzez czytanie
- e. W inny sposób: \_\_\_\_\_

**8. Czy oglądasz telewizję / programy w drugim języku?**

- a. Tak
- b. Nie

**9. Jeśli tak, jakie są to programy?**

- a. Rozrywkowe
- b. Sport
- c. Filmy
- d. Filmy dokumentalne
- e. Komedie
- f. Seriale
- g. Inne: \_\_\_\_\_

**10. Czy czytasz w drugim języku?**

- a. Tak
- b. Nie

**11. Jeśli tak, co to jest?**

- a. Gazety
- b. Komiksy
- c. Czasopisma
- d. Książki
- a. Inne: \_\_\_\_\_

**12. Czy piszesz w drugim języku?**

- a. Tak
- b. Nie

**13. Jeśli tak, co to jest?**

- a. E-maile
- b. Wiadomości (na telefon)
- c. Pamiętnik
- a. Inne: \_\_\_\_\_

## Ocena nauki języka

### 1. Jakie umiejętności uważasz za najtrudniejsze?

Czytanie	Pisanie	Ortografia	Słuchanie
<input type="checkbox"/> 1 (bardzo łatwe) <input type="checkbox"/> 2 (łatwe) <input type="checkbox"/> 3 (średnie) <input type="checkbox"/> 4 (trudne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo trudne)	<input type="checkbox"/> 1 (bardzo łatwe) <input type="checkbox"/> 2 (łatwe) <input type="checkbox"/> 3 (średnie) <input type="checkbox"/> 4 (trudne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo trudne)	<input type="checkbox"/> 1 (bardzo łatwe) <input type="checkbox"/> 2 (łatwe) <input type="checkbox"/> 3 (średnie) <input type="checkbox"/> 4 (trudne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo trudne)	<input type="checkbox"/> 1 (bardzo łatwe) <input type="checkbox"/> 2 (łatwe) <input type="checkbox"/> 3 (średnie) <input type="checkbox"/> 4 (trudne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo trudne)
Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:
Mówienie	Wymowa	Gramatyka	Słownictwo
<input type="checkbox"/> 1 (bardzo łatwe) <input type="checkbox"/> 2 (łatwe) <input type="checkbox"/> 3 (średnie) <input type="checkbox"/> 4 (trudne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo trudne)	<input type="checkbox"/> 1 (bardzo łatwe) <input type="checkbox"/> 2 (łatwe) <input type="checkbox"/> 3 (średnie) <input type="checkbox"/> 4 (trudne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo trudne)	<input type="checkbox"/> 1 (bardzo łatwe) <input type="checkbox"/> 2 (łatwe) <input type="checkbox"/> 3 (średnie) <input type="checkbox"/> 4 (trudne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo trudne)	<input type="checkbox"/> 1 (bardzo łatwe) <input type="checkbox"/> 2 (łatwe) <input type="checkbox"/> 3 (średnie) <input type="checkbox"/> 4 (trudne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo trudne)
Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:

2. Jakie umiejętności traktujesz priorytetowo? Czy potrafisz także „zdefiniować” poziomy 2, 3 i 4 (patrz wyjaśnienia powyżej)?

Czytanie	Pisanie	Ortografia	Słuchanie
<input type="checkbox"/> 1 (nieważne) <input type="checkbox"/> 2 (trochę ważne) <input type="checkbox"/> 3 (ważne) <input type="checkbox"/> 4 (dość ważne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo ważne)	<input type="checkbox"/> 1 (nieważne) <input type="checkbox"/> 2 (trochę ważne) <input type="checkbox"/> 3 (ważne) <input type="checkbox"/> 4 (dość ważne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo ważne)	<input type="checkbox"/> 1 (nieważne) <input type="checkbox"/> 2 (trochę ważne) <input type="checkbox"/> 3 (ważne) <input type="checkbox"/> 4 (dość ważne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo ważne)	<input type="checkbox"/> 1 (nieważne) <input type="checkbox"/> 2 (trochę ważne) <input type="checkbox"/> 3 (ważne) <input type="checkbox"/> 4 (dość ważne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo ważne)
Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:
Mówienie	Wymowa	Gramatyka	Słownictwo
<input type="checkbox"/> 1 (nieważne) <input type="checkbox"/> 2 (trochę ważne) <input type="checkbox"/> 3 (ważne) <input type="checkbox"/> 4 (dość ważne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo ważne)	<input type="checkbox"/> 1 (nieważne) <input type="checkbox"/> 2 (trochę ważne) <input type="checkbox"/> 3 (ważne) <input type="checkbox"/> 4 (dość ważne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo ważne)	<input type="checkbox"/> 1 (nieważne) <input type="checkbox"/> 2 (trochę ważne) <input type="checkbox"/> 3 (ważne) <input type="checkbox"/> 4 (dość ważne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo ważne)	<input type="checkbox"/> 1 (nieważne) <input type="checkbox"/> 2 (trochę ważne) <input type="checkbox"/> 3 (ważne) <input type="checkbox"/> 4 (dość ważne) <input type="checkbox"/> 5 (bardzo ważne)
Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:

### 3. Jak często wykorzystujesz te umiejętności poza zajęciami?

<b>Czytanie</b> <i>(książki, czasopisma, artykuły, strony internetowe itp.)</i>	<b>Pisanie</b> <i>(e-maile, blogi, raporty itp.)</i>	<b>Słuchanie</b> <i>(telewizja, filmy, radio itp.)</i>	<b>Mówienie</b> <i>(w domu, w pracy, z przyjaciółmi itp.)</i>
<input type="checkbox"/> 1 (nigdy) <input type="checkbox"/> 2 (rzadko) <input type="checkbox"/> 3 (czasami) <input type="checkbox"/> 4 (często) <input type="checkbox"/> 5 (codziennie)	<input type="checkbox"/> 1 (nigdy) <input type="checkbox"/> 2 (rzadko) <input type="checkbox"/> 3 (czasami) <input type="checkbox"/> 4 (często) <input type="checkbox"/> 5 (codziennie)	<input type="checkbox"/> 1 (nigdy) <input type="checkbox"/> 2 (rzadko) <input type="checkbox"/> 3 (czasami) <input type="checkbox"/> 4 (często) <input type="checkbox"/> 5 (codziennie)	<input type="checkbox"/> 1 (nigdy) <input type="checkbox"/> 2 (rzadko) <input type="checkbox"/> 3 (czasami) <input type="checkbox"/> 4 (często) <input type="checkbox"/> 5 (codziennie)
Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:	Komentarze / Notatki:

### 4. Ile czasu spędzasz na naukę poza zajęciami?

<b>Cotygodniowe samokształcenie</b>
<input type="checkbox"/> 1-2 godziny <input type="checkbox"/> 2-4 godziny <input type="checkbox"/> 4-6 godzin <input type="checkbox"/> 6-10 godzin <input type="checkbox"/> 10+ godzin
Komentarze / Notatki:

**5. Wstępne komentarze oceniającego:**

**6. Uzasadnienie, jakie ćwiczenia należy podać w ILP słuchacza. [Czy mógłbyś podać jakieś przykłady?](#)**

**Podpis oceniającego:** \_\_\_\_\_