

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Małopolski e-Senior”

TEST DIAGNOSTYCZNY

Imię i nazwisko Kandydata

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Jak często korzysta Pan/Pani z komputera/laptopa/tabletu? *
☐ codziennie ☐ kilka razy w tygodniu ☐ kilka razy w miesiącu
☐ rzadziej niż raz w miesiącu ☐ nie korzystam
2. Jak często korzysta Pan/Pani z Internetu?:*
☐ codziennie ☐ kilka razy w tygodniu ☐ kilka razy w miesiącu
☐ rzadziej niż raz w miesiącu ☐ nie korzystam
3. Do jakich celów używa Pan/Pani komputera/laptopa/tabletu najczęściej? (można zaznaczyć więcej niż jedną odpowiedź)
☐ Praca
☐ Załatwianie spraw przez Internet (urzędy, banki, zakupy)
☐ Pisanie pism
☐ Komunikacja z innymi osobami
☐ Rozrywka, hobby
☐ Edukacja
☐ Inne Jakie?.....
4. Jak ocenia Pan/Pani swoje umiejętności posługiwania się następującymi programami?*(
(0 – zerowe, 1 - niskie, 2 – słabe, 3 - średnie, 4 – dobre, 5 – bardzo dobre)

- Programy do tworzenia dokumentów tekstowych	☐ 0 - ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3 - ☐ 4 - ☐ 5
- Arkusze kalkulacyjne	☐ 0 - ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3 - ☐ 4 - ☐ 5
- Programy do tworzenia prezentacji multimedialnych	☐ 0 - ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3 - ☐ 4 - ☐ 5
- Przeglądarki internetowe	☐ 0 - ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3 - ☐ 4 - ☐ 5
- Inne (jakie?)	☐ 0 - ☐ 1 - ☐ 2 - ☐ 3 - ☐ 4 - ☐ 5
5. Czy jest Pan/Pani zainteresowany/a poszerzeniem swoich umiejętności w zakresie obsługi komputera oraz Internetu?*
6. Czy widzi Pan/Pani potrzebę dokończenia się i ciągłego podnoszenia kwalifikacji w zakresie obsługi komputera?*

*proszę wybrać jedną odpowiedź, która najcelniej w Pani/Panu przypadku odpowiada na zadane pytanie