



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?*
 tak nie

6. Czy widzi Pan/Pani potrzebę dokończenia się i ciągłego podnoszenia kwalifikacji w zakresie obsługi komputera?*
 zdecydowanie tak raczej tak w niewielkim stopniu raczej nie

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