

Dati del participante del centro di autoapprendimento

Organizzazione: _____

Data d'iscrizione al centro (inserite la data della prima visita o conversazione con il partecipante) _____

1. Numero d'ordine del partecipante _____

2. Nome e cognome _____

3. Via o luogo e numero _____

4. CAP _____

5. Comune _____

Stato _____

Residenza temporanea _____

6. Numero di telefono _____

7. Indirizzo di posta elettronica _____

Non sono in possesso
di indirizzo e-mail

8. Sesso

M

F

9. Cittadinanza _____

10. Data di nascita _____

11. Formazione

A	scuola elementare non finita	E	college/scuola superiore
B	istruzione elementare	F	università
C	formazione professionale	G	specializzazione, master o dottorato
Č	4 anni di formazione professionale, formazione professionale	H	altro, cosa?
D	ginnasio		

12. Status

A	impiegato	Č	agricoltore	F	bambini sotto i 15 anni	
B	disoccupato	D	casalinga			
C	pensionato	E	studente/allievo			
					G	altro, cosa?

13. Distanza tra il vostro domicilio e il centro per l'autoapprendimento?

A	meno di 1 km	Č	6 - 10 km
B	1 - 2 km	D	11 - 20 km
C	3 - 5 km	E	più di 20 km

14. Dove avete saputo del centro di autoapprendimento?

A	alla fondazione dove si visita il centro	D	Alla radio, quale?
B	da un volantino promozionale	E	in televisione, quale?
C	sul giornale, quale?	G	su internet
Č	da amici o conoscenti	F	altro, dove?

15. Perché avete deciso per l'autoapprendimento al centro di autoapprendimento?

Indicate **risposte** più importanti che vi hanno indotto a scegliere questa forma di apprendimento

A	vorrei completare le conoscenze acquisite a scuola, in un corso, da un'altra parte
B	Voglio acquisire conoscenze per facilitarmi l'accesso a un nuovo lavoro, a una promozione sul posto di lavoro, all'avanzamento nella professione o all'approfondimento sulla materia, ecc.
C	mi piace studiare e acquisire nuove informazioni
C	posso scegliere da solo/sola quando/il ritmo/contenuto di apprendimento e adattarlo alle mie esigenze
D	questo tipo di studio o formazione è gratuito ovvero molto meno costoso
E	perché per il contenuto di apprendimento che mi interessa non c'è altro tipo di studio o formazione (scuole, programma, corso ...)
F	Nella selezione dei materiali didattici e durante l'apprendimento sarò assistito dal personale del CSA (a differenza dello studio individuale che è svolto a casa).
G	altre ragioni (se non trovate la risposta adatta di sopra, scrivete la vostra):

16. Frequentate anche altri tipi di formazione organizzata (programma, corso, seminario, scuola ...)?

A	all'organizzazione , dove frequentate il centro di autoapprendimento	SI	NO
B	al di fuori dell'organizzazione , dove frequentate	SI	NO

17. Quali sono le vostre esperienze/conoscenze con il lavoro al computer?

- ottime
 buone
 medie
 scarse
 non ho

18. Valutate la vostra conoscenza di lingue straniere

Lingua e livello (inserire la lingua e il livello da A1 a C2)	

Legenda del livello delle abilità linguistiche

- A1: livello di sopravvivenza A2: intermedio
 B1: livello di soglia B2: avanzato
 C1: livello di efficacia C2: livello di padronanza

19. Si prega di indicare quanto mostrato nell'esempio sotto, ovvero minimo 3 (o 2) contenuti educativi che La interessano come partecipante all'educazione indipendente organizzata presso gli appositi centri.

Esempio: Area 1: Excel, trattamento dati nella tabella pivot in Excel

Area 2: Dieta vegana e sana

Sono interessato/interessata ai seguenti contenuti:

Area 1:	
Area 2:	
Area 3:	
Area 4:	
Area 5:	

Accetto l'utilizzo dei dati personali per le esigenze del centro di autoapprendimento e le esigenze del Centro di formazione per adulti della Repubblica di Slovenia, lo sviluppatore, e con la firma certifico la loro autenticità.

Firma del partecipante: _____

I dati sono stati riesaminati da: _____

Firma: _____

*Vi ringraziamo per i dati forniti e vi garantiamo la riservatezza e la protezione di essi.
Essi saranno utilizzati esclusivamente a fini di ricerca e sviluppo del progetto.*