

驾驶模拟实验-驾驶员基本信息了解

1. 您的试验者编号：[填空题] *

2. 您的姓名：[填空题] *

3. 您的性别：[单选题] *

☐男

☐女

4. 您的联系电话：[填空题] *

5. 您的微信号：[填空题] *

6. 您的年龄：[填空题] *

7. 您的驾照类型：[单选题] *

☐C1

☐C2

☐其他类型

☐没有驾照

8. 您的驾驶经验（年）：[单选题] *

- 从未
- 1-5 年
- 6-10 年
- 10-20 年
- 20 年以上

9.

您经常驾驶的路线类型：

[多选题] *

- ☐城市道路
- ☐高速公路
- ☐乡村道路

10.

您每周平均驾驶天数：

[单选题] *

- 1 天以下（很少开车）
- 1-3 天
- 4-6 天
- 7 天

11.

您每年的驾驶里程：

[单选题] *

- 1000 公里以下（驾驶两三次，几乎不驾驶）
- 1000-5000 公里（平时较少驾驶）

☐5000-10000 公里（日常通勤）

☐10000 公里以上（经常驾驶）

12.

您近 5 年发生的交通事故数：

[单选题] *

☐没有发生

☐1-2 次

☐3-4 次

☐5 次及以上

13.

是否了解自动驾驶车：

[单选题] *

☐了解

☐略微了解

☐不了解

14.

是否了解驾驶辅助功能：

[单选题] *

☐了解

☐略微了解

☐不了解

15.

是否认为自动驾驶汽车能提高驾驶的安全性：

[单选题] *

- ☐ 能
- ☐ 不确定
- ☐ 不能

16.

是否了解驾驶模拟：

[单选题] *

- ☐ 多次体验
- ☐ 体验过
- ☐ 仅了解
- ☐ 不了解

17.

是否有使用 VR 的经验：

[单选题] *

- ☐ 从未
- ☐ 使用总次数介于 1-3 次
- ☐ 使用总次数介于 3-10 次
- ☐ 使用总次数大于 10 次

18.

在使用 VR 或电脑设备时是否有过眩晕等不适情况：

[单选题] *

- ☐有
- ☐不确定
- ☐没有

19.

对个人信息保护、实验数据使用和存储的理解和同意：您的个人信息将被严格保密，并且仅用于本次驾驶模拟实验的科学研究目的。您有权在任何时间退出本次实验，并且退出不会对您产生任何不利影响。请在下方勾选，表示您已阅读并理解了以上信息，并同意参与本次实验。

[单选题] *

- ☐同意
- ☐不同意