

مەن/ئەرەب: <input type="text"/>		مەن/ئەرەب: <input type="text"/>	
تەن: <input type="text"/>			
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>		تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن: <input type="text"/>			
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>		تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>		تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	
تەن: <input type="text"/>			

دەرسكۆزى بىر نەپەرگە ئۆزگەرتىش ۋە تەكشۈرۈش

<input type="checkbox"/> تەكشۈرۈش			
<input type="checkbox"/> تەن/ئەرەب			
<input type="checkbox"/> تەن/ئەرەب ۋە تەن/ئەرەب ئۆزگەرتىش ۋە تەكشۈرۈش			
			تەن/ئەرەب (تەن/ئەرەب): <input type="text"/>
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>		تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن: <input type="text"/>			
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>		تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	تەن/ئەرەب: <input type="text"/>
تەن: <input type="text"/>			
تەن/ئەرەب: <input type="text"/>		تەن/ئەرەب: <input type="text"/>	

دین و مذهب

دین و مذهب خود را در این بخش از فرم مشخص کنید. اگر دین خاصی ندارید، این بخش را خالی بگذارید.

دین و مذهب خود را بنویسید:	
آیا دین خاصی دارید؟	
آیا مذهب خاصی دارید؟	

وضعیت شغلی و تحصیلی

آیا شاغل هستید؟	<input type="checkbox"/>
آیا دانشجو هستید؟	<input type="checkbox"/>
آیا در حال خدمت سربازی هستید؟	<input type="checkbox"/>
آیا بازنشسته هستید؟	<input type="checkbox"/>
آیا در حال تحصیل هستید؟	<input type="checkbox"/>
آیا در حال خدمت سربازی هستید؟	<input type="checkbox"/>

وضعیت خانوادگی

این بخش برای ثبت اطلاعات خانوادگی شما است. لطفاً به دقت و صحت اطلاعات خود را بررسی کنید.

وضعیت اقتصادی و درآمد

درآمد ماهانه خانوار شما چقدر است؟	
آیا درآمد شما از کار است؟	<input type="checkbox"/>
آیا درآمد شما از سرمایه‌گذاری است؟	<input type="checkbox"/>
درآمد شما از کجاست؟	
وضعیت اقتصادی شما چگونه است؟	
وضعیت تحصیلی شما چگونه است؟	
وضعیت شغلی شما چگونه است؟	
وضعیت خانوادگی شما چگونه است؟	

קריאת פסוקים ופירושים

<input type="checkbox"/> ארנאן <input type="checkbox"/> דגל		כי לא יסור ארנאן מלפניו כי יסור ארנאן מלפניו?		
		קריאת פסוקים:		
<input type="checkbox"/> ארנאן <input type="checkbox"/> דגל		כי לא יסור ארנאן מלפניו כי יסור ארנאן מלפניו?		
		קריאת פסוקים:		
ספר שמות פרק י"ג	פרק י"ג	פרק י"ג	פרק י"ג	פרק י"ג

קריאת פסוקים ופירושים (השאלות הן על פסוקים שציינתם)

קריאת פסוקים ופירושים (השאלות הן על פסוקים שציינתם)

