

مرد/اروتو:		گروه سنی: ۱۵	
تاریخ:			
تعداد پرسشنامه/اروتی که خوانده شده است:			
تعداد پرسشنامه:		تعداد پرسشنامه:	
تاریخ:		تاریخ:	
مرد/اروتو:		مرد/اروتو:	
تاریخ:			
تعداد پرسشنامه:			
تعداد پرسشنامه:			
تاریخ:			

وضعیت پرسشنامه‌ها در زمان تکمیل پرسشنامه (در زمان تکمیل پرسشنامه)	
تعداد پرسشنامه تکمیل شده	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه ناقص	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه که در زمان تکمیل پرسشنامه در دسترس نبود	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه که در زمان تکمیل پرسشنامه در دسترس نبود	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه که در زمان تکمیل پرسشنامه در دسترس نبود	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه که در زمان تکمیل پرسشنامه در دسترس نبود	<input type="checkbox"/>

وضعیت پرسشنامه‌ها در زمان تکمیل پرسشنامه (در زمان تکمیل پرسشنامه)	
تعداد پرسشنامه تکمیل شده	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه ناقص	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه که در زمان تکمیل پرسشنامه در دسترس نبود	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه تکمیل شده	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه ناقص	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه که در زمان تکمیل پرسشنامه در دسترس نبود	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه تکمیل شده	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه ناقص	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه که در زمان تکمیل پرسشنامه در دسترس نبود	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه تکمیل شده	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه ناقص	<input type="checkbox"/>
تعداد پرسشنامه که در زمان تکمیل پرسشنامه در دسترس نبود	<input type="checkbox"/>

--	--

اطلاعات فردی

چون قصد دارید در این دوره آموزشی شرکت کنید، لطفاً مشخصات خود را در این بخش وارد کنید.

	نام و نام خانوادگی:	شماره پرسنلی/دانشجویی:
	شماره تماس:	مدرک تحصیلی:

چرا می‌خواهید در این دوره آموزشی شرکت کنید؟

<input type="checkbox"/>	به دلیل علاقه به یادگیری و ارتقای مهارت‌های خود.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به این مهارت‌ها در محیط کار/تحصیل.
<input type="checkbox"/>	به دلیل توصیه دوستان/معلمین.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم جدید.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به به‌روزرسانی دانش و مهارت‌ها.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با روش‌های نوین.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با ابزارها و تجهیزات جدید.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم پایه.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم تخصصی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم کاربردی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم علمی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم فرهنگی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم اجتماعی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم اقتصادی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم سیاسی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم فلسفی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم تاریخی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم هنری.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم ورزشی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم علمی-تکنولوژی.
<input type="checkbox"/>	به دلیل نیاز به آشنایی با مفاهیم علمی-تکنولوژی (تکرار).

ملاحظات و توضیحات

	توضیحات:	نام:
		شماره پرسنلی/دانشجویی:
		شماره تماس:
	نام خانوادگی:	شماره پرسنلی/دانشجویی: