

This file has been cleaned of potential threats.

If you confirm that the file is coming from a trusted source, you can send the following SHA-256 hash value to your admin for the original file.

083f252669071e909e55f0657d15f223c25f137f5122f623d14cb75ff6302be6

To view the reconstructed contents, please SCROLL DOWN to next page.

نام خانوادگی : به لاتین (مطابق با پاسپورت) :

نام : به لاتین (مطابق با پاسپورت) :

تاریخ تولد : ____/____/____ به لاتین (مطابق با پاسپورت) : ____/____/____

جنسیت : ☐ زن ☐ مرد

محل تولد : ملیت :

آدرس الکترونیکی :

آدرس محل سکونت :

شماره تلفن محل سکونت :

شماره تلفن همراه :

☐ متقاضی شرکت در آزمون TCF Québec که در تاریخ/...../..... برگزار می شود، هستم.

متقاضی ثبت نام در مهارت های زیر می باشم :

☐ درک شفاهی (Compréhension orale) ☐ درک متن (Compréhension écrite) ☐ بیان شفاهی (Expression orale)

☐ بیان کتبی (Expression écrite)

☐ متقاضی شرکت در آزمون TCF TP که در تاریخ/...../..... برگزار می شود، هستم.

متقاضی ثبت نام در مهارت های زیر می باشم :

☐ آزمون اجباری (QCM) ☐ آزمون بیان شفاهی (Expression orale) ☐ آزمون بیان کتبی (Expression écrite)

امضا و تاریخ