

**WILLKOMMEN IN ÖSTERREICH**  
Fragebogen zur Ersteinstufung / Farsi

خوش آمدید  
Willkommen!

1. لطفاً نام و نام خانوادگی خود را بنویسید

1. Schreiben Sie bitte Ihre(n) Vor- und Familiennamen. \_\_\_\_\_

2. اگر از حروف لاتین استفاده نکردید

، میتوانید لطفاً آنرا در اینجا انجام دهید؟

2. Falls Sie nicht lateinische Buchstaben  
genutzt haben: Können Sie dies bitte hier tun? \_\_\_\_\_

3. لطفاً تاریخ تولد خود را بنویسید.

3. Schreiben Sie bitte Ihr Geburtsdatum. \_\_\_\_\_

4. چند سال به مدرسه رفته اید؟

4. Wie viele Jahre sind Sie zur Schule gegangen? \_\_\_\_\_

5. مدرک تحصیلی شما چی میباشد؟

5. Kreuzen Sie an: Welchen  
Schulabschluss haben Sie?

ندارم keinen

دبستان Grund-/Basisschule

دوره متوسطه weiterführende Schule

دیپلم دبیرستان Abitur / Matura

مدرک دانشگاه Studienabschluss

6. آیا میتوانید به زبانهای زیر صحبت کنید / و یا بنویسید؟ علامت بزنید.

6. Welche dieser Sprachen beherrschen Sie? Kreuzen Sie an.

	صحبت کردن Sprechen			نوشتن Schreiben		
	کمی etwas	متوسط mittel	خوب gut	کمی etwas	متوسط mittel	خوب gut
انگلیسی Englisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
فرانسوی Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
اسپانیایی Spanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
عربی Arabisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
فارسی Farsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
دری Dari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>