

فرم اعلام تمایل / عدم تمایل به تداوم آموزش های هنگام ازدواج

تاریخ:

نام و نام خانوادگی خانم:

نام و نام خانوادگی آقا:

شماره تماس:

آدرس (در صورت تمایل):

آدرس پست الکترونیک (در صورت تمایل):

آیا تمایل به تداوم آموزش های هنگام ازدواج دارید؟ بلی ☐ خیر ☐

در صورت تمایل به ادامه این آموزش ها دوست دارید از چه طریق این آموزش ها را دریافت نمایید؟

آموزش مجازی (اینترنتی) ☐

دریافت کتاب، فیلم آموزشی و مطالب چاپی ☐

فقط کتاب ☐

فقط فیلم آموزشی ☐

همه روش ها ☐