

# طرح آمارگیری نیروی کار

فرم ۳- پرسشنامه فردی

(ویژه اعضای ۱۰ ساله و بیشتر خانوار)

کد سند: ۲۱-۰۱-FO-۰۱-۰۲



الف

سال	(۱)	۸	۸	۳	۱	
فصل	(۲)					
نوبت آمارگیری	(۳)	از ۴				
هفته مرجع: شنبه	(۴)	تا جمعه				
هفته گذشته	(هفته)	روز	ماه	روز	ماه	

ب

(۱) نام استان: .....

(۲) شهری ☐ ۱ روستایی ☐ ۲

(۳) شماره واحد نمونه گیری اولیه در نمونه پایه: .....

(۴) شماره ردیف خانوار نمونه در واحد نمونه گیری اولیه: .....

پ

(۱) نام و نام خانوادگی سرپرست خانوار: .....

مشخصات فرد مورد آمارگیری:

(۲) نام و نام خانوادگی: .....

(۳) شماره ردیف فرد (ستون ۱ فرم ۲) .....

(۴) جنس: ۱- مرد ☐ ۲- زن ☐

(۵) زمان مناسب برای مصاحبه حضوری: .....

(۶) تلفن تماس ۱- دارد ☐ ۲- ندارد ☐ کد و شماره تلفن: .....

(۷) آیا فرد مورد آمارگیری، شخصاً پاسخگوی سؤالات مربوط به خود می باشد؟

۱- بلی ☐ ۲- نه ☐ نام و نام خانوادگی پاسخگو: .....

شماره ردیف پاسخگو (ستون ۱ فرم ۲) .....

ویژه مصاحبه تلفنی: .....

(برای پاسخ نه در سوال ۷)

(۸) آیا این پرسشنامه از طریق مصاحبه تلفنی کنترل شده است؟

۱- بلی ☐ ۲- نه ☐ علت: ۱- همکاری نکردن فرد یا خانوار ☐ ۳- فراهم نبودن امکان برقراری تماس تلفنی در زمان تعیین شده برای مصاحبه ☐

۲- غایب بودن فرد مورد آمارگیری ☐ ۴- سایر با ذکر علت: .....

الف - وضعیت اشتغال در طول هفته گذشته		ب - ویژگی‌های اشتغال در شغل اصلی	
۱	سوالاتی که از شما می‌پرسم به شنبه تا جمعه‌ی هفته گذشته برمی‌گردد. در طول هفته گذشته برای دریافت مزد و حقوق یا کسب سود و درآمد (نقدی یا غیرنقدی) حداقل یک ساعت کاری انجام داده‌اید؟ ۱- بلی <input type="checkbox"/> ← ۸ ۲- نه <input type="checkbox"/>	۹	شغل: عنوان دقیق شغل ..... وظیفه اصلی در شغل ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۲	در طول هفته گذشته در محل سکونت به منظور کسب سود یا درآمد (نقدی یا غیرنقدی) حداقل یک ساعت، کاری انجام داده‌اید؟ کارهایی نظیر قالببافی، خیاطی، آرایشگری، تایپ، تدریس خصوصی و مانند آن. ۱- بلی <input type="checkbox"/> ← ۸ ۲- نه <input type="checkbox"/>	۱۰	ویژگی‌های محل کار: نام محل کار ..... فعالیت اصلی محل کار ..... محصول عمده محل کار (کالا یا خدمت) ..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
۳	در طول هفته گذشته در کسب و کار متعلق به یکی از اعضای خانوار خود که با وی نسبت خویشاوندی دارید بدون دریافت مزد (نقدی یا غیرنقدی) حداقل یک ساعت کاری انجام داده‌اید؟ مانند کمک به سرپرست خانوار در کارهای کشاورزی، دامداری یا مغازه داری و مانند آن. ۱- بلی <input type="checkbox"/> ← ۸ ۲- نه <input type="checkbox"/>		
۴	در طول هفته گذشته حداقل یک ساعت برای تولید کالاهای با دوام به منظور مصرف خود یا خانوار خود کاری انجام داده‌اید؟ مانند قالی بافی، گلیم بافی، حصیر بافی، دوخت لباس و مانند آن ۱- بلی <input type="checkbox"/> ← ۸ ۲- نه <input type="checkbox"/>	۱۱	وضع شغلی: ۱ <input type="checkbox"/> کارفرما ۲ <input type="checkbox"/> کارکن مستقل ۳ <input type="checkbox"/> کارکن فامیلی بدون مزد ۴ <input type="checkbox"/> مزد و حقوق بگیر بخش خصوصی ۵ <input type="checkbox"/> مزد و حقوق بگیر بخش عمومی ۶ <input type="checkbox"/> مزد و حقوق بگیر بخش تعاونی کارآموز بخش عمومی: ۷ <input type="checkbox"/> با مزد ۸ <input type="checkbox"/> بدون مزد کارآموز بخش خصوصی: ۹ <input type="checkbox"/> با مزد ۱۰ <input type="checkbox"/> بدون مزد
۵	در طول هفته گذشته حداقل یک ساعت به فعالیت‌هایی نظیر: کارآموزی بدون مزد یا با مزد یا انجام خدمت وظیفه پرداخته‌اید؟ ۱- بلی <input type="checkbox"/> ← ۸ ۲- نه <input type="checkbox"/>		
۶	آیا شغلی داشته‌اید که هفته گذشته به طور موقت از آن غایب بوده ولی مطمئن باشید مجدداً به آن برمی‌گردید؟ ۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/> ← ۳۱		
۷	علت اصلی غیبت موقت شما از کار در طول هفته گذشته، چه بوده است؟ ۱ <input type="checkbox"/> فصلی بودن کار (برای افراد خود اشتغال در مشاغل کشاورزی نظیر زراعت، باغداری، دامداری، ماهیگیری و...) ۲ <input type="checkbox"/> تعطیلی محل کار، تغییرات موقت سازمانی یا خرابی دستگاه‌ها و ماشین آلات ۳ <input type="checkbox"/> نداشتن مشتری یا سفارش کار ۴ <input type="checkbox"/> تعلیق موقت از کار (با داشتن پیوند رسمی شغلی) ۵ <input type="checkbox"/> نوبتی بودن کار ۶ <input type="checkbox"/> بیماری یا آسیب دیدگی موقت ۷ <input type="checkbox"/> تعطیلات یا انواع مرخصی ۸ <input type="checkbox"/> تحصیل یا آموزش ۹ <input type="checkbox"/> مسائل شخصی و خانوادگی ۱۰ <input type="checkbox"/> شرایط جوی نامساعد ۱۱ <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر علت): .....	۱۲	تعداد کارکنان محل کار: (برای گزینه های ۷، ۸ و ۱۱ تکمیل نمی‌شود) ۱ <input type="checkbox"/> ۱ تا ۴ نفر ۲ <input type="checkbox"/> ۵ تا ۹ نفر ۳ <input type="checkbox"/> ۱۰ تا ۱۹ نفر ۴ <input type="checkbox"/> ۲۰ تا ۴۹ نفر ۵ <input type="checkbox"/> ۵۰ نفر و بیشتر
		۱۳	آیا به واسطه این شغل، تحت پوشش حداقل یکی از بیمه های درمانی قرار دارید؟ ۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/>
		۱۴	چند سال و چند ماه است که در این شغل کار می‌کنید؟ سال <input type="text"/> ماه <input type="text"/>
۸	آیا در طول هفته گذشته کار دیگری هم داشته‌اید؟ (مطابق تعریف کار) ۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/>	۱۵	در مجموع چند سال و چند ماه است که کار می‌کنید؟ سال <input type="text"/> ماه <input type="text"/>

<p>پ - ساعات کار انجام شده برای همه مشاغل</p>		<p>۲۱ ←</p>	
۱۶	<p>در این فصل، به طور معمول، چند روز، چند ساعت در هفته کار می‌کنید؟</p> <p>شغل اصلی:      روز در هفته،      ساعت در هفته</p> <p>همه مشاغل:      روز در هفته،      ساعت در هفته</p> <p>• ساعت کار معمول فرد در هفته، در همه مشاغل:</p> <p>کمتر از ۴۴ ساعت است.      ← ۱۷</p> <p>بیشتر یا مساوی ۴۴ ساعت است ← ۱۸</p>	۲۰	<p>به چه علت، در هفته گذشته، بیشتر از حد معمول کار کرده‌اید؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> اضافه کاری غیر معمول</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر علت): .....</p>
<p>ت - تمایل برای افزایش ساعت کار و جستجوی کار دیگر</p>			
۱۷	<p>به چه علت ساعت کار معمول شما در هفته، .... ساعت است؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> ماهیت کار (کار تمام وقت کمتر از ۴۴ ساعت)</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> تمایل نداشتن به کار بیشتر</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> مسائل شخصی یا خانوادگی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> بیماری، ناتوانی، آسیب دیدگی</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> تحصیل یا آموزش</p> <p>۶ <input type="checkbox"/> پیدا نکردن کار با ساعت بیشتر</p> <p>۷ <input type="checkbox"/> رکود کاری یا قرار داشتن در فصل غیرکاری</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> فقدان مواد اولیه یا اعتبارات مورد نیاز</p> <p>۹ <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر علت): .....</p>	۲۱	<p>آیا در طول هفته گذشته، تمایل داشتید ساعت کار خود را افزایش دهید؟</p> <p>۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/> ← ۲۴</p>
۱۸	<p>در طول هفته گذشته، در مجموع برای همه مشاغل خود، چند ساعت کار کرده‌اید؟ (شامل اضافه کاری به استثنای تعطیلات و مرخصی‌ها)</p> <p>شنبه <input type="text"/></p> <p>یکشنبه <input type="text"/></p> <p>دوشنبه <input type="text"/></p> <p>سه‌شنبه <input type="text"/></p> <p>چهارشنبه <input type="text"/></p> <p>پنج‌شنبه <input type="text"/></p> <p>جمعه <input type="text"/></p> <p>جمع <input type="text"/></p> <p>• جمع ساعت کار فرد در هفته گذشته (سؤال ۱۸) از ساعت کار معمول او در همه مشاغل (سؤال ۱۶):</p> <p>کمتر است.      ← ۱۹</p> <p>بیشتر است.      ← ۲۰</p> <p>مساوی است.      ← ۲۱</p>	۲۲	<p>آیا این آمادگی و توانایی را داشتید که ساعت کار خود را افزایش دهید؟</p> <p>۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/> ← ۲۴</p>
۱۹	<p>به چه علت، در هفته گذشته، کمتر از حد معمول کار کرده‌اید؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> تعطیلات یا مرخصی‌ها</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> بیماری، ناتوانی، آسیب دیدگی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> تحصیل یا آموزش</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> مسائل شخصی یا خانوادگی</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> پیدا نکردن کار با ساعت بیشتر</p> <p>۶ <input type="checkbox"/> تعطیلی محل کار</p> <p>۷ <input type="checkbox"/> آغاز یا خاتمه کار</p> <p>۸ <input type="checkbox"/> رکود کاری</p> <p>۹ <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر علت): .....</p>	۲۳	<p>از چه طریق می‌خواستید ساعت کار خود را افزایش دهید؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> اضافه کردن ساعت کار شغل فعلی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> پیدا کردن شغل دیگر علاوه بر شغل فعلی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> پیدا کردن شغل دیگر با ساعت کار بیشتر به جای شغل فعلی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> ترکیبی از موارد فوق</p>
		۲۴	<p>آیا در طول هفته گذشته، در جستجوی شغل دیگری بوده‌اید؟</p> <p>۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/> ← ۲۷</p>
		۲۵	<p>به چه منظوری در جستجوی شغل دیگری بوده‌اید؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> افزایش درآمد</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> کاهش ساعت کار</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> احتمال از دست دادن شغل فعلی</p> <p>۴ <input type="checkbox"/> استفاده بهینه از مهارت و تخصص</p> <p>۵ <input type="checkbox"/> افزایش ساعت کار</p> <p>۶ <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر هدف): .....</p>
		۲۶	<p>از چه طریقی در جستجوی شغل دیگری بوده‌اید؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> پیدا کردن شغل دیگر علاوه بر شغل فعلی</p> <p>۲ <input type="checkbox"/> پیدا کردن شغل دیگر به جای شغل فعلی</p> <p>۳ <input type="checkbox"/> هر دو</p>
		۲۷	<p>در این فصل، تمایل دارید در هر هفته چند روز، چند ساعت کار کنید؟</p> <p>روز در هفته      ساعت در هفته</p>
<p>برای پاسخ نه در سؤال ۸</p> <p>پایان آمارگیری از فرد و تشکر از پاسخگو</p>			

<p>(برای افراد دارای دو شغل و بیشتر، پاسخ بلی سوال ۸) ث- ویژگی، های اشتغال در شغل دوم</p>	<p>۳۳</p> <p>علت این که در طول چهار هفته گذشته در جستجوی کار نبوده اید، چیست؟</p>
<p>۲۸</p> <p>شغل: ..... عنوان دقیق شغل ..... وظیفه اصلی در شغل ..... .....</p>	<p>۱ <input type="checkbox"/> آغاز به کار در آینده (انتظار برای شروع کار جدید) ۲ <input type="checkbox"/> در انتظار بازگشت به شغل قبلی ۳ <input type="checkbox"/> در انتظار پاسخ کارفرما یا در انتظار اعلام نتایج آزمون استخدامی ۴ <input type="checkbox"/> در انتظار به ثمر رسیدن سایر اقدامات انجام شده برای پیدا کردن کار ۵ <input type="checkbox"/> دلسرد شدن از جستجوی کار، نا امید شدن از پیدا کردن کار ۶ <input type="checkbox"/> در انتظار فصل کاری ۷ <input type="checkbox"/> آگاهی نداشتن از روش های جستجوی کار ۸ <input type="checkbox"/> بیماری، ناتوانی جسمی موقت، بارداری ۹ <input type="checkbox"/> اشتغال به تحصیل یا آموزش ۱۰ <input type="checkbox"/> مسئولیت های شخصی یا خانوادگی ۱۱ <input type="checkbox"/> بی نیاز بودن از انجام کار ۱۲ <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر علت): .....</p> <p>۳۴ ← { ۴۵ ← { ۴۷ ← {</p>
<p>۲۹</p> <p>ویژگی های محل کار: نام محل کار ..... فعالیت اصلی محل کار ..... محصول عمده محل کار (کالا یا خدمت) ..... .....</p>	<p>۳۴</p> <p>اگر طی هفته گذشته، شغل یا حرفه ای برای شما پیدا می شد، حداکثر تا پایان این هفته، آمادگی شروع به کار در آن شغل یا حرفه را داشتید؟</p> <p>۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/> ۳- ..... ۴۶ ←</p>
<p>۳۰</p> <p>وضع شغلی:</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> کارفرما ۲ <input type="checkbox"/> کارکن مستقل ۳ <input type="checkbox"/> کارکن فامیلی بدون مزد ۴ <input type="checkbox"/> مزد و حقوق بگیر بخش خصوصی ۵ <input type="checkbox"/> مزد و حقوق بگیر بخش عمومی ۶ <input type="checkbox"/> مزد و حقوق بگیر بخش تعاونی کارآموز بخش عمومی: ۷ <input type="checkbox"/> بامزد ۸ <input type="checkbox"/> بدون مزد کارآموز بخش خصوصی: ۹ <input type="checkbox"/> با مزد ۱۰ <input type="checkbox"/> بدون مزد</p>	<p>۳۵</p> <p>چه مدتی است که در جستجوی کار هستید؟</p> <p>..... سال ..... ماه</p> <p>۳۶</p> <p>قبل از آن، چه وضعیتی داشتید؟</p> <p>۱ <input type="checkbox"/> مشغول به کار ۲ <input type="checkbox"/> در حال تحصیل ۳ <input type="checkbox"/> خانه دار دارای درآمد بدون کار: ۴ <input type="checkbox"/> بازنشسته ۵ <input type="checkbox"/> غیر بازنشسته ۶ <input type="checkbox"/> سایر (با ذکر وضعیت): .....</p> <p>۳۷ ← { ۳۹ ← {</p>
<p>پایان آمارگیری از فرد و تشکر از پاسخگو</p>	<p>۳۷</p> <p>در مجموع چند سال و چند ماه کار کرده اید؟</p> <p>..... سال ..... ماه</p>
<p>(برای فرد غیر شاغل، که به تمام سوالات ۱ تا ۶ پاسخ "نه" داده است) ج- جستجوی کار</p>	<p>۳۸</p> <p>آیا در حال حاضر از بیمه بیکاری استفاده می کنید؟</p> <p>۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/></p>
<p>۳۱</p> <p>آیا در طول چهار هفته گذشته (شامل هفته مرجع) اقدامات مشخصی را برای جستجوی کار یا دایر کردن کسب و کار انجام داده اید؟</p> <p>۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/> ۳۳ ←</p>	<p>چ- تجربه کار قبلی</p>
<p>۳۲</p> <p>در طول چهار هفته گذشته، از طریق کدام یک از شیوه های زیر در جستجوی کار یا دایر کردن کسب و کار بوده اید؟</p> <p>۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/> ۳۴ ← {</p> <p>۱-۳۲ ثبت نام و یا پیگیری در مراکز خدمات اشتغال وزارت کار... ۲-۳۲ ثبت نام و یا پیگیری در موسسات کاریابی غیر دولتی... ۳-۳۲ تماس با کارفرما (صاحب کار)..... ۴-۳۲ پرس و جو از دوستان و آشنایان..... ۵-۳۲ جستجوی منابع مالی و امکانات برای شروع فعالیت خود اشتغالی... ۶-۳۲ تقاضای جواز کسب یا پروانه کار..... ۷-۳۲ درج آگهی در روزنامه ها یا مطالعه آگهی های استخدام..... ۸-۳۲ سایر (با ذکر نوع) ..... ۹-۳۲ اقدامی انجام نشده است.....</p>	<p>۳۹</p> <p>آیا در ۵ سال گذشته حداقل دو هفته مستمر کار کرده اید؟ (مطابق تعریف کار)</p> <p>۱- بلی <input type="checkbox"/> ۲- نه <input type="checkbox"/> ۴۸ ←</p> <p>۴۰</p> <p>از ترک آخرین کار شما چه مدت گذشته است؟</p> <p>..... سال ..... ماه</p> <p>۴۱</p> <p>شغل: عنوان دقیق شغل ..... وظیفه اصلی در شغل ..... .....</p>
<p>اگر حداقل یکی از گزینه های ۱ تا ۸ پاسخ بلی دارد ← ۳۴</p>	<p>.....</p>

۴۲	ویژگی‌های محل کار:  نام محل کار .....  فعالیت اصلی محل کار .....  محصول عمده محل کار (کالا یا خدمت) ..... <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block;"></div>	۴۶	به چه علت، برای شروع به کار آمادگی نداشتید؟  <input type="checkbox"/> ۱ لزوم اتمام دوره تحصیلی یا گذراندن دوره آموزشی <input type="checkbox"/> ۲ بیماری، ناتوانی جسمانی موقت <input type="checkbox"/> ۳ نداشتن شرایط سنی مناسب <input type="checkbox"/> ۴ مسئولیت‌های شخصی یا خانوادگی <input type="checkbox"/> ۵ سایر (با ذکر علت) : .....
۴۳	وضع شغلی:  <input type="checkbox"/> ۱ کارفرما <input type="checkbox"/> ۲ کارکن مستقل <input type="checkbox"/> ۳ کارکن فامیلی بدون مزد <input type="checkbox"/> ۴ مزد و حقوق بگیر بخش خصوصی <input type="checkbox"/> ۵ مزد و حقوق بگیر بخش عمومی <input type="checkbox"/> ۶ مزد و حقوق بگیر بخش تعاونی کارآموز بخش عمومی : <input type="checkbox"/> ۷ بامزد <input type="checkbox"/> ۸ بدون مزد کارآموز بخش خصوصی : <input type="checkbox"/> ۹ با مزد <input type="checkbox"/> ۱۰ بدون مزد	۴۷	شما در هفته گذشته چه وضعیتی داشتید؟  <input type="checkbox"/> ۱ در حال تحصیل <input type="checkbox"/> ۲ خانه‌دار دارای درآمد بدون کار: <input type="checkbox"/> ۳ بازنشسته <input type="checkbox"/> ۴ غیر بازنشسته <input type="checkbox"/> ۵ سایر (با ذکر وضعیت) : .....
<b>پایان آمارگیری از فرد و تشکر از پاسخگو</b>			
<b>ح- ویژگی‌های شغل مورد نظر</b>			
۴۸	با توجه به شرایط خود تمایل دارید چند ساعت در روز و چند روز در هفته کار کنید؟  ساعت در روز <input style="width: 40px;" type="text"/> روز در هفته <input style="width: 40px;" type="text"/>	۴۸	
۴۴	علت اصلی ترک شغل شما چه بود؟ <input type="checkbox"/> ۱ پایین بودن درآمد <input type="checkbox"/> ۲ تعطیلی دائمی محل کار <input type="checkbox"/> ۳ فصلی بودن کار <input type="checkbox"/> ۴ موقتی بودن کار <input type="checkbox"/> ۵ جابجایی محل کار <input type="checkbox"/> ۶ تحصیل یا آموزش <input checked="" type="checkbox"/> ۷ اخراج یا تعدیل نیرو <input type="checkbox"/> ۸ مسائل خانوادگی <input type="checkbox"/> ۹ مهاجرت <input type="checkbox"/> ۱۰ بازنشستگی <input type="checkbox"/> ۱۱ به پایان رسیدن دوره خدمت وظیفه <input type="checkbox"/> ۱۲ کهولت سن <input type="checkbox"/> ۱۳ بیماری <input type="checkbox"/> ۱۴ سایر (با ذکر علت): .....	۴۹	چه وضعیت شغلی را ترجیح می‌دهید؟ <input type="checkbox"/> ۱ خود اشتغالی (کار برای خود) <input type="checkbox"/> ۲ مزد و حقوق‌گیری
۴۵	← ۴۸		
	اگر طی هفته گذشته، شغل یا حرفه‌ای برای شما پیدا می‌شد، حداکثر تا پایان این هفته، آمادگی شروع به کار در آن شغل یا حرفه را داشتید؟  <input type="checkbox"/> ۱- بلی      ۴۷ ←      ۲- نه <input type="checkbox"/>		
<b>پایان آمارگیری از فرد و تشکر از پاسخگو</b>			

توضیحات ضروری (ویژه آمارگیر):

---

---

---

---

---

---

---

توضیحات ضروری (ویژه بازبین):

---

---

---

---

---

---

---

