



MC 14
V 1.0

مَرُورِیۡنِیۡ

وَجَدْتُمُوهُنَّ اَنْفُسَهُنَّ يَوْمَ تَنْزَلُ السَّحَابُ

دَرَسَاتُ رَبِیۡنِیۡ وَفَصُوۡحُ مَرُورِیۡنِیۡ			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
اَهْلُ	اَهْلُ	اَهْلُ	اَهْلُ
		تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):
اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	
اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	
اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	
اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
		تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):
اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	
اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	
اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	
اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):	
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
	اَهْلُ	اَهْلُ	تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			
تَوْبَعُ رَبِّیۡ (اَبَدًا مَرَدَّدًا):			

<input type="checkbox"/> ھندوستان کے قومی ترانہ	<input type="checkbox"/> ھندوستان کے قومی پتھر	<input type="checkbox"/> ھندوستان کے قومی پتھر	<input type="checkbox"/> ھندوستان کے قومی پتھر
---	--	--	--

ہندوستان کے قومی ترانے کی وضاحت

قومی ترانہ (اردو میں):			
تبدیل			
قومی ترانہ (اردو میں):			
تبدیل			
قومی ترانہ (اردو میں):			
تبدیل			
قومی ترانہ (اردو میں):			

نوعیت کے لحاظ سے:	
نوعیت کے لحاظ سے:	
نوعیت کے لحاظ سے:	
نوعیت کے لحاظ سے:	
نوعیت کے لحاظ سے:	
نوعیت کے لحاظ سے:	

اردو میں لکھیے			
<input type="checkbox"/> تیسری	<input type="checkbox"/> تیسری		

تذکرهٔ پرسش و پاسخ

تذکرهٔ پرسش و پاسخ:	
در تذکرهٔ پرسش و پاسخ و سایر:	
تذکرهٔ پرسش و پاسخ:	
تذکرهٔ پرسش و پاسخ (از پرسش‌های قبلی و سایر پرسش‌ها که در تذکرهٔ پرسش و پاسخ ذکر شده است):	
<input type="checkbox"/> تذکرهٔ پرسش و پاسخ از پرسش‌های قبلی است.	<input type="checkbox"/> تذکرهٔ پرسش و پاسخ از پرسش‌های قبلی است.

تذکرهٔ پرسش و پاسخ در خصوص سایر پرسش‌ها

ردیف / پرسش و پاسخ	پاسخ	تذکرهٔ پرسش و پاسخ

تذکرهٔ پرسش و پاسخ در خصوص سایر پرسش‌ها

--

چې د زده کړونکو د پرمختګ د راپور د پرېکړې لپاره د زده کړونکو د پرمختګ د راپور د پرېکړې لپاره؟

<input type="checkbox"/> زده کړونکو	<input type="checkbox"/> زده کړونکو
زده کړونکو:	زده کړونکو:
<p>زده کړونکو د زده کړو په برخه کې د زده کړونکو د پرمختګ د راپور د پرېکړې لپاره:</p>	

زده کړونکو د زده کړو په برخه کې د زده کړونکو د پرمختګ د راپور د پرېکړې لپاره:

#	زده کړونکو	زده کړونکو	زده کړونکو
1			
2			
3			
4			
5			
			<p>زده کړونکو د زده کړو په برخه کې د زده کړونکو د پرمختګ د راپور د پرېکړې لپاره:</p>
<input type="checkbox"/> زده کړونکو			<input type="checkbox"/> زده کړونکو

تصريحاً بكوني متقاعد من العمل:

<input type="checkbox"/> لا أعرف ما هي أسباب إصابتي بالمرض	<input type="checkbox"/> لا أعرف ما هي أسباب إصابتي بالمرض	<input type="checkbox"/> لا أعرف ما هي أسباب إصابتي بالمرض
--	--	--

معلومات شخصية

أرجو منكم تعبئة هذه المعلومات بدقة ووضوح، وذلك من أجل معالجة طلبكم بشكل أسرع وأفضل.

الاسم الكامل:	الرقم القومي:
---------------	---------------

معلومات طبية

<input type="checkbox"/> لا أعرف ما هي أسباب إصابتي بالمرض.
<input type="checkbox"/> أبلغ من العمر 65 عاماً أو أكثر.
<input type="checkbox"/> أبلغ من العمر 60 عاماً أو أكثر، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية.
<input type="checkbox"/> أبلغ من العمر 60 عاماً أو أكثر، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية.
<input type="checkbox"/> أبلغ من العمر 60 عاماً أو أكثر، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية.
<input type="checkbox"/> أبلغ من العمر 60 عاماً أو أكثر، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية.
<input type="checkbox"/> أبلغ من العمر 60 عاماً أو أكثر، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية.
<input type="checkbox"/> أبلغ من العمر 60 عاماً أو أكثر، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية، وأصابتني الحمى أو التهابات المسالك البولية.

معلومات إضافية

الاسم الكامل:	الرقم القومي:
الاسم الكامل:	
الاسم الكامل:	
الاسم الكامل:	الرقم القومي: