

از کار گر تا پرستار و معلم؛ حقوق پایین چه بر سر نیروی کار می‌آورد؟

بلا تکلیفی شورای عالی کار در ترمیم دستمزد

ترمیم مزد امتیاز نیست، حفظ سرمایه انسانی کشور است

علی‌م‌اندکار |

گزارش

جلسات شورای عالی کار برای بررسی وضعیت معیشت و ترمیم دستمزد کارگران در نیمه‌دوم سال ۱۴۰۵ هنوز به تصمیم نهایی نرسیده است؛ در همین حال، فاصله میان حقوق دریافتی و هزینه‌های زندگی برای کارگران، معلمان و پرستاران عمیق‌تر شده است. افزایش ۶۰درصدی حداقل مزد کارگران در ابتدای سال ۱۴۰۵ در نگاه نخست یک افزایش قابل توجه به نظر می‌رسید، اما رشد هزینه‌های زندگی و جهش قیمت کالاهای ضروری باعث شد بخش قابل توجهی از این افزایش دستمزد در همان ماه‌های نخست سال از بین برود. بر اساس مصوبه شورای عالی کار، پایه حداقل مزد ماهانه از حدود ۱۰۰۳ میلیون تومان در سال ۱۴۰۴ به حدود ۱۶۶ میلیون تومان در سال ۱۴۰۵ رسید. حق مسکن نیز به ۱۰ میلیون تومان و حق اولاد به حدود ۱۶۶ میلیون تومان افزایش یافت. با این حال، مساله اصلی اینجاست که مزد برای یک سال تعیین شده، اما هزینه‌های زندگی ثابت نمانده است. به همین دلیل، موضوع ترمیم مزد در نیمه دوم سال در دستور کار شورای عالی کار قرار گرفت، موضوعی که قرار بود در شهریورماه به نتیجه برسد، اما جلسات بر گزار شده بدون تعیین رقم جدید یا سازوکار اجرایی افزایش مزد پایان یافت. در جلسه ۲۸ شهریور نیز تصمیم نهایی درباره ترمیم مزد گرفته نشد و بررسی موضوع به جلسات بعدی موکول شد. اکنون با ورود به مهرماه، مساله دیگری فقط «افزایش حقوق» نیست؛ بحث بر سر این است که آیا سازوکار تعیین دستمزد می‌تواند خود را با سرعت افزایش هزینه‌های زندگی هماهنگ کند یا خیر؟

◀ **وعده ترمیم مزد در انتظار تصمیم**

در شهریورماه، شورای عالی کار کمیته مزد را برای بررسی وضعیت معیشت و امکان ترمیم دستمزد تشکیل داد. با این حال، تشکیل کمیته به معنای افزایش قطعی دستمزد نیست و آنچه کارگران در انتظار آن هستند، تصمیم نهایی و قابل اجراست. این وضعیت در شرایطی رخ می‌دهد که فاصله میان مزد و هزینه‌های خانوار، به یکی از اصلی‌ترین چالش‌های بازار کار تبدیل شده است. برآوردهای منتشرشده درباره سبب معیشت کارگران نشان می‌دهد این

سید در ماه‌های اخیر جهش قابل توجهی داشته و حتی ارقام بالای ۹۰ میلیون تومان نیز برای هزینه ماهانه یک خانوار کارگری مطرح شده است. در مقابل، حتی با احتساب مزایا، دریافتی یک کارگر حداقل بگیر فاصله زیادی از چنین ارقامی دارد. بنابراین مساله ترمیم‌مزد را نمی‌توان صرفاً یک مطالبه صنفی دانست؛ این موضوع مستقیماً با قدرت خرید، مصرف خانوار، فقر، بهره‌وری نیروی کار و حتی ماندگاری نیروی متخصص ارتباط دارد.

◀ **کارگران: افزایش ۶۰درصدی که زیر فشار تورم آب می‌شود**

در سال ۱۴۰۵ حداقل مزد ماهانه کارگران حدود ۱۶۶ میلیون تومان تعیین شد. اما افزایش اسمی حقوق لزوماً به معنای افزایش قدرت خرید نیست. اگر قیمت کالاهای خدمات با سرعتی بیشتر از دستمزد افزایش پیدا کند، حتی رشد ۶۰درصدی مزد نیز نمی‌تواند بهبود واقعی معیشت را تضمین کند. این مساله اهمیت تصمیم شورای عالی کار درباره نیمه دوم سال را دوچندان کرده است. اگر کارشناسی محدود شود، در عمل زمان به زیان کارکنان سبry خواهد شد، زیرا هر ماه تاخیر به معنای ادامه پرداخت حقوقی است که ارزش واقعی آن در برابر هزینه‌های زندگی کاهش یافته است.

◀ **حقوق کارگران در دیگر کشورها**

بررسی‌های آماری نشان می‌دهد: حقوق کارگران در کشور ترکیه حداقل ۲ هزار و ۸۰۰ لیر است. این حقوق در عراق از ۳۵۰ هزار دینار برآورد می‌شود. در آلمان نیز حداقل دستمزد ساعتی در سال ۲۰۲۶ به ۱۳٫۹۰ یورو رسیده است.

◀ **معلمان: فاصله‌ای که فقط با افزایش سالانه حقوق پر نمی‌شود**

مشکل دستمزد البته محدود به کارگران نیست. معلمان نیز در سال‌های اخیر با افزایش هزینه‌های زندگی و فاصله میان حقوق و هزینه خانوار مواجه بوده‌اند.

سندگنوی وزارت آموزش و پرورش اعلام کرده که حقوق فرهنگیان در سال ۱۴۰۵ به‌طور متوسط حدود ۲۰درصد افزایش یافته و با احتساب

فوق‌العاده خاص، رشد متوسط دریافتی حدود ۳۰ درصد بوده است. با این حال، مساله مهم برای معلم فقط رقم فیش حقوقی نیست؛ هزینه رفت‌وآمد، مسکن، آموزش فرزندان، درمان و سایر هزینه‌های خانوار نیز همزمان افزایش پیدا می‌کند. به همین دلیل، ممکن است افزایش حقوق روی کاغذ قابل توجه باشد، اما در زندگی روزمره اثر چندانی نداشته باشد. این شکاف زمانی جدی‌تر می‌شود که بخشی از معلمان در مدارس غیردولتی با دستمزد‌های پایین‌تر و قراردادهای ناپایدار فعالیت می‌کنند. در چنین شرایطی، بازار کار آموزشی نیز با مساله جذب، ماندگاری و انگیزه نیروی انسانی روبه‌رو می‌شود.

◀ **حقوق معلمان در دیگر کشورها**

بررسی‌های آماری نشان می‌دهد: حقوق معلمان در کشور ترکیه بین ۴۰ تا ۷۰ هزار لیر است. این حقوق در امارات ۱۰ تا ۲۰ هزار درهم و در عراق از ۷۰۰ هزار دینار تا یک و نیم میلیون دینار برآورد می‌شود. در آلمان، داده‌های ۲۰۲۶ برای معلمان دوره متوسطه بازای حدود ۳۶۷۷ تا ۷۰۸۳ یورو در ماه را نشان می‌دهد. در هلند نیز دولت اعلام کرده دریافتی معلمان آموزش ابتدایی، با احتساب مزایا، بسته به مقطع و سابقه می‌تواند از حدود ۴۲۰۰ تا ۸۸۰۰ یورو در ماه باشد و متوسط دریافتی حدود ۶۵۰۰ یورو گزارش شده است.

◀ **پرستاران: حقوق اندک در برابر مسوولیت سنگین**

در بخش درمان نیز وضعیت مشابهی دیده می‌شود. پرستار علاوه بر حقوق پایه، با شیفت‌های شب، اضافه‌کاری، فشار روانی، مسوولیت مستقیم در قبال بیمار و کمبود نیروی انسانی مواجه است. داده‌های بازار کار برای سال ۱۴۰۵، میانه حقوق گروه «پرستار، دستیار پزشک و تکنیسین درمان» را حدود ۲۳ میلیون تومان در ماه گزارش می‌کند؛ البته این رقم در صورت به یک گروه شغلی ترکیبی است و نمی‌توان آن را به عنوان حقوق دقیق همه پرستاران تلقی کرد. در چنین شرایطی، مساله اصلی فقط افزایش عدد حقوق نیست. اگر دریافتی با حجم کار، مسوولیت حرفه‌ای و هزینه زندگی تناسب نداشته باشد، احتمال کار شغل، مهاجرت یا کاهش انگیزه افزایش پیدا می‌کند.

◀ **خبر روز**

نسل جدید کارت‌های ملی، بهار آینده رونمایی می‌شود

رییس سازمان ثبت احوال کشور از رونمایی نسل جدید و برخط کارت‌های ملی تا بهار سال آینده خبر داد و گفت: تمرکز ویژه در این کارت، بر «احراز هویت برخط» است و پارکدهای امنیتی روی آن تعبیه شده که با اسکن شدن، به «کیف هویت من» متصل می‌شود. محمد جمالوفزود: برای طراحی این کارت هماهنگی و اقدامات گسترده‌ای صورت گرفته است، چرا که این کارت، یک سند جامع هویتی است و باید به گونه‌ای باشد که تمامی دستگاه‌ها بتوانند از آن بهره‌مند شوند، در این مرحله، ۴۰ میلیون نفری که اعتبار کارت ملی آنها منقضی شده است، از این کارت بهره‌مند می‌شوند. وی با اشاره به صدور بیش از یک میلیون و ۲۰۰ هزار کارت ملی هوشمند در ۳۸ روز اخیر گفت: این کارت‌ها با تحویل داده شده یا در حال تحویل است.



هزینه افزایش دستمزد خواهد بود. او می‌افزاید: این رویکرد یک نکته مهم را بر حسته می‌کند، دستمزد فقط یک هزینه برای بنگاه یا دولت نیست؛ در عین حال، هزینه حفظ نیروی انسانی، بهره‌وری و ثبات اجتماعی نیز است.

◀ **زمان به زیان مزدبگیران می‌گذرد**

این فعال کارگری خاطرنشان می‌کند: در شرایطی که جلسات شورای عالی کار برای ترمیم مزد هنوز به تصمیم نهایی نرسیده، مهم‌ترین پرسش این است که این روند تا چه زمانی ادامه خواهد داشت؟ او تأکید می‌کند: در یک سو، دولت و کارفرمایان با نگرانی از افزایش هزینه تولید و آثار تورمی افزایش‌مزد روبه‌رو هستند و در سوی دیگر، میلیون‌ها مزدبگیر قرار دارند که کاهش قدرت خرید خود را در زندگی روزمره لمس می‌کنند. اشراق توضیح می‌دهد: به همین دلیل، طولانی شدن تصمیم‌گیری درباره ترمیم مزد می‌تواند شکاف میان درآمد و هزینه را عمیق‌تر کند. اگر هدف از بررسی نیمه دوم سال، حفظ قدرت خرید نیروی کار است، نتیجه باید تصمیمی باشد که اثر آن در سفره خانوار دیده شود.

◀ **ترمیم مزد امتیاز نیست**

اشراق در بخش دیگری از سخنان خود می‌گوید: ترمیم مزد نباید به عنوان امتیازی که دولت با کارفرما به کارگر می‌دهد، دیده شود. دستمزد مناسب بخشی از هزینه حفظ سرمایه انسانی کشور است. اگر یک پرستار، معلم یا کارگر متخصص به این نتیجه برسد که ماندن در شغل فعلی آینده اقتصادی مناسبی برای او ندارد، هزینه‌ای که اقتصاد از دست رفتن این نیروی انسانی می‌بردازد، بسیار بیشتر از

◀ **حقوق پرستاران در دیگر کشورها**

بررسی‌های آماری نشان می‌دهد: حقوق پرستاران در کشور ترکیه بین ۴۰ تا ۶۰ هزار لیر است. این حقوق در امارات ۱۰ تا ۲۰ هزار درهم و در عراق از ۷۰۰ هزار دینار تا یک و نیم میلیون دینار برآورد می‌شود. در آلمان، داده‌های ۲۰۲۶ در آلمان برای مشاغل پرستاری و سلامت، بسته به سطح شغلی، حقوق‌های چند هزار یورویی در ماه را نشان می‌دهد؛ در هلند نیز داده‌های بازار کار برای پرستاران متخصص حدود ۳۵ تا ۶۸ هزار یورو در سال را نشان می‌دهد.

◀ **بی تفاوتی نسبت به معیشت نیروی کار چه هزینه‌ای دارد؟**

مساله دستمزد اگر صرفاً به یک عدد در بودجه یا یک درصد افزایش سالانه تبدیل شود، بخش مهمی از واقعیت بازار کار نادیده گرفته می‌شود. مهمی کار زمانی انگیزه تولید و ماندن در شغل را دارد که احساس کند درآمدهش حداقل با هزینه‌های ضروری زندگی فاصله غیرقابل جبرانی ندارد. علیرضا شراق، فعال کارگری در این باره به تجارت نیوز می‌گوید: مساله امروز نیروی کار فقط این نیست که حقوقش

سیدحسین موسوی چلک، رییس انجمن مددکاری و معاون سلامت اجتماعی سازمان بهزیستی که در همایش علمی تخصصی «پیشگویی از خودکشی» در دانشگاه علوم پزشکی ایران سخن می‌گفت، با تأکید بر ضرورت در پیش گرفتن رویکرد جامع و بین‌بخشی در این حوزه گفت: «برنامه جامع کنترل و کاهش خودکشی با محوریت شورای اجتماعی کشور، وزارت بهداشت، کمیته خودکشی و دستگاه‌های از جمله بهزیستی و سازمان برنامه و بودجه تدوین شده و امسال با مشارکت سازمان‌ها و اوتمس‌های تخصصی اجرا می‌شود.» دکتر چلک تصریح کرد: رویکرد جامع به موضوع خودکشی باید محور همه برنامه‌های مرتبط باشد. وی افزود: برنامه یادشده نخستین برنامه‌ای است که تلاش شده در آن همه سطوح پیشگیری با جزئیات و همکاری تمام سازمان‌های مرتبط و انجمن‌های تخصصی دیده شود.

او در ادامه با اشاره به نقش سازمان بهزیستی در پیشگیری موسوم به «سطح یک، دو و سه» تأکید کرد که باید تصویر روشنی از دسترسی مردم به خدمات مرتبط با اقدام به خودکشی داشته باشیم، اما متأسفانه پیشگیری سطح یک همواره ضعیف‌تر بوده است، در حالی که امروز بسیاری از مردم آورژانس اجتماعی را می‌شناسند و بر اساس برآوردها، حدود ۴۰درصد مردم ایران با این خدمت آشنایی دارند. موسوی چلک ادامه داد: برنامه‌های پیشگیری از خودکشی حتی از این خدمات نیز اهمیت بیشتری دارند و باید در تمام حوزه‌های پیشگیری مورد توجه قرار گیرند.

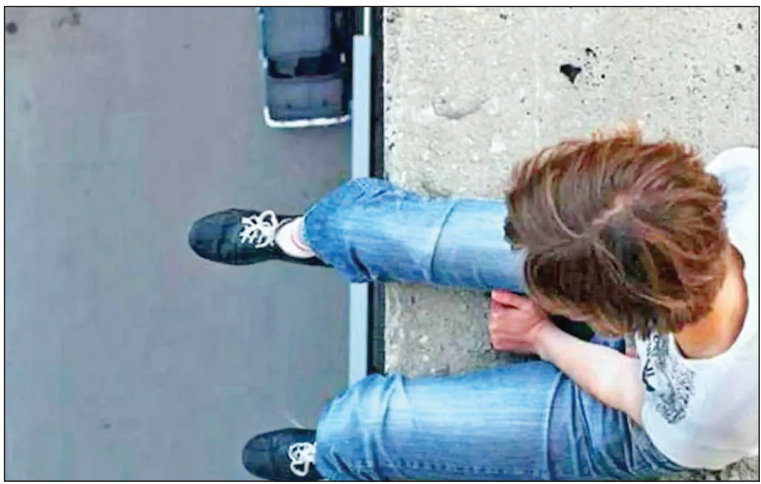
◀ **توسعه خدمات مداخله‌ای و خطوط ارتباطی**

معاون سلامت اجتماعی سازمان بهزیستی همچنین با اشاره به خدمات تلفنی این سازمان گفت: خط ۱۴۸۰ صدای مشاور، بیش از ۳۰ سال سابقه دارد و سازمان بهزیستی از نخستین سازمان‌هایی است که مداخلات و راهنمایی تلفنی را در این حوزه آغاز کرده است. همچنین خط ۱۲۳ آورژانس اجتماعی در سراسر کشور به‌صورت رایگان در دسترس مردم قرار دارد. او همچنین با بیان اینکه ممکن است برخی افراد در شرایط بحران امکان صحبت کردن نداشته باشند، به راهاندازی سامانه پیامکی ۱۲۳-۲۰۰ نیز اشاره کرد که به‌صورت سه‌روزه برای فعال است و به‌زودی اطلاع‌رسانی‌های عمومی درباره این خدمت انجام می‌شود. موسوی چلک تأکید کرد: اگر بتوانیم در زمان مناسب مداخله کنیم، ممکن است از وقوع اقدام به خودکشی جلوگیری شود.

◀ **ضرورت همکاری بین‌بخشی**

رییس انجمن مددکاری اجتماعی ایران، افزایش تعاملات فرابخشی را یکی دیگر از محورهای مهم برنامه‌های این حوزه دانست و گفت: هیچ سازمانی به‌تنهایی نمی‌تواند در اجرای سیاست‌های سازمان به‌طور موفق باشد. ما تلاش کرده‌ایم با تمام سازمان‌ها و انجمن‌های مرتبط تعامل داشته باشیم، زیرا خودکشی موضوع یک

برنامه جامع کنترل و کاهش خودکشی در ۱۶ استان اجرا می‌شود



◀ **جلوگیری از موازی‌کاری دستگاه‌ها**

او در ادامه با تأکید بر ضرورت ایجاد نظام ارجاع میان دستگاه‌ها گفت: اگر در آموزش و پرورش فردی اقدام به خودکشی یا فردی به‌بیمارستان مراجعه کرد، امکان پیگیری برای او وجود نداشت، باید به این سیستم ارجاع داده شود. باید یاد بگیریم به جای موازی‌کاری، از ظرفیت‌های یکدیگر استفاده کنیم.

◀ **شناخت ۱۰درصدی از خدمات ۱۴۸۰**

موسوی چلک درباره میزان استفاده از خط ۱۴۸۰ نیز گفت: در یک نظرسنجی، ۹۳درصد افرادی که از خط ۱۴۸۰ استفاده کرده بودند، از خدمات آن اظهار رضایت کردند؛ هرچند هنوز حدود ۱۰درصد مردم این خط را می‌شناسند. او افزود: در طول یک سال، بیش از یک میلیون و ۷۶۸ هزار خدمت از طریق صدای مشاور به مردم ارائه شده که بخشی از این خدمات مربوط به موضوع خودکشی بوده است.

◀ **مستندسازی و مراقبت از مرآقبین**

رییس انجمن مددکاری اجتماعی ایران همچنین بر ضرورت مستندسازی تجربیات تأکید کرد و گفت: ما معمولاً اقدامات خود را مستندسازی و تجربه‌نگاری نمی‌کنیم، در حالی که این‌دوموضوع با یکدیگر تفاوت دارند و باید هر دو مورد توجه قرار گیرند. او با اشاره به اهمیت مراقبت از مراقبین سلامت هم گفت: مراقبت از مراقبین یک ضرورت اجتناب‌ناپذیر است و افرادی که در این حوزه فعالیت می‌کنند حمایت‌ایدا از حمایت‌های لازم برخوردار باشند. متأسفانه در دستگاه‌های دولتی هنوز آن گونه که باید به این موضوع اهمیت داده نشده است.

◀ **مساله اجتماعی نباید سیاسی شود**

موسوی چلک در بخش پایانی سخنانش تأکید کرد: درباره اینکه خودکشی را نباید مساله یک سازمان دانست، افزود: در ۲۴سالی که در این حوزه فعالیت کرده‌ام، جایی موفق شدیم که مساله اجتماعی را سیاسی نکنیم و همه ظرفیت‌ها فراغ از اینکه چه کسی متولی است، صادقانه در کنار هم قرار گرفتند. باید بپذیریم که دست‌کم در حوزه اجتماعی با تعلیق اجتماعی مواجه هستیم که عوارضش ممکن است چندسال بعد خود را نشان دهد، به‌ویژه در حوزه کودکان و گروه‌هایی که در شرایط مخاطره‌آمیز قرار دارند.

◀ **روی خط خبر**

هزینه داروی بیماران تالاسمی ماهانه به ۱۰ میلیون تومان رسید



یکبیمار تالاسمی امروز با دماهانه بیش از ۱۰۰ میلیون تومان بابت هزینه‌های دارو در مان خود پرداخت کند؛ مبلغی که عملاً از جیب بیماران تأمین می‌شود. مدیر عامل انجمن تالاسمی بابیان این مطلب به این‌گفت‌ووضعیت در زمینه تخصیص ارز ترجیحی و افزایش چشمگیر قیمت تمام‌شده دارو برای بیماران بحرانی است. قرار بود با قاطع‌تر از ترجیحی، منابع مالی حاصل از آن به حمایت از بیماران اختصاص یابد و پرداخت از جیب آنان نسبت به قبل تغییر نکند. با این وجود، بدعهدی دولت، بانک مرکزی و به‌ویژه سازمان غذا و دارو در این زمینه مشهود است؛ به‌طوری‌که از آرمه ۱۴۰۴، ارز ترجیحی برای دارو و تجهیزات پزشکی متوقف شده و در نتیجه، هزینه‌های سربر خانوارهای بیماران تالاسمی به‌شدت افزایش یافته است. یونس عرب‌افزود: برای قلم‌داروی بیماران تالاسمی افزایش قیمت بین ۱۰ تا ۱۲۰ درصد ناشی از تغییر نرخ ارز اعمال شده است. با این حال، در برخی اقلام دارویی که ارز ترجیحی آنها به‌تاریگ حذف شده، پرداخت از جیب بیمار ممکن است بیش از ۶۰۰ برابر افزایش یابد. این وضعیت برای بیماران تالاسمی که نخستین گروه بیماران خاصی کشور محسوب می‌شوند، فاجعه‌بار است. دولت از سال ۱۳۷۶ خود را ملزم به

پرداخت هزینه‌های دارویی و درمانی این بیماران کرده است، اما امروز ششاهد پرداخت‌های هنگفت از جیب این بیماران و خانواده‌هایشان هستیم. به گفته او، در ابتدای زنجیره مصرف‌کننده واقعی دارو هنگام مراجعه به داروخانه، باید با پرداخت پول به بیمه‌ها و سپس تسویه حساب با داروخانه، از تحمل هزینه‌های گزاف ناشی از گرانی دارو و واردات آن معاف شود. با این حال، او آذرماه ۱۴۰۴ مشخص شد که ارز داروهارا پس از آنکه بازار آزاد محاسبه می‌شود، در آن زمان، نرخ ارز آزاد حدود ۱۰۰ تا ۱۵۰ هزار تومان بوده، اما اکنون به ۲۷۰ هزار تومان

گزارش‌های طاعون در روسیه، غیر رسمی است

می‌کنیم. او درباره تفاوت پیامدهای بیماری‌های واگیر با غیرواگیر توضیح داد: تأثیر بیماری‌های واگیر برخلاف بیماری‌های غیرواگیر در جامعه و حوزه امنیتی بسیار گسترده است؛ به‌طور مثال، می‌توان به بیماری کرب و نااشاره کرد. اثر بیماری‌های غیرواگیر در جامعه آنچنان زیاد نیست؛ اما ماهیت بیماری‌های واگیر به نحوی است که به سرعت مسری می‌شوند و سرات پیدای می‌کنند؛ موارد ابتلای بیماری واگیر به صورت لگاریتمیک افزایش می‌یابد. رییس دانشگاه

خزر در حال عقب‌نشینی؛ جزایر جدید از آب بیرون آمدند

آب بسیار آسیب‌پذیر است. در سال‌های اخیر جزایر جدیدی در این منطقه پدیدار شده‌اند که برخی از آنها حدود یک کیلومتر طول و ۲۰۰ تا ۳۰۰ متر عرض دارند. بر اساس داده‌های ابزارهای پایش، سطح آب خزر در بخش قزاقستان از منفی ۲۶۸۲ متر در سال ۱۹۹۶ به منفی ۲۹۱۲ متر در سال ۲۰۲۵ رسیده است. یعنی طی سه دهه حدود ۲۴۵ متر کاهش یافته است. میانگین سطح آب در ایستگاه جزیره کولای نیز در جولای ۲۰۲۶ به منفی ۲۹۴۲ متر رسید که پایین‌ترین سطح ثبت‌شده در دوره مطالعات عنوان شده است.

امکان ثبت اینترنتی در خواست اعزام به خدمت مشمولان فراهم شد

اعزام به خدمت اقدام کنند. وی گفت: متقاضیان باید از برنامه کاربردی پلیس من بخش وظیفه عمومی را انتخاب و از قسمت اعزام به خدمت اطلاعات شخصی خود را تأیید کرده و پس از انجام مراحل مربوط به معاینات پزشکی و تکمیل فرم واکسیناسیون، نسبت به تأیید نهایی در خواست خود از طریق برنامه مذکور اقدام و برپنت برگ آماده به خدمت را دریافت کنند. رییس سازمان وظیفه عمومی فرا جاپیان کرد: در این فرآیند، مشمولان حین ثبت اینترنتی در خواست

رییس سازمان وظیفه عمومی فرا جاز ثبت در خواست اعزام به خدمت مشمولان به صورت اینترنتی از طریق برنامه کاربردی «پلیس من» در هفته انظمای ۱۴۰۵ خبر داد. سردار رحمان علی‌دوست در تشریح این خبر اظهار کرد: به مناسبت عید فطر انتظامی و در راستای هوشمندسازی ارائه خدمات غیر حضوری به مشمولان، امکان ثبت اینترنتی در خواست اعزام به خدمت فراهم شده و مشمولان می‌توانند با مراجعه به برنامه کاربردی پلیس من برای ثبت در خواست