

كلية دارالحسنات لتحفيظ القرآن الكريم
ദാറുൽ ഹസനാത്ത് ഹിഷ്ദുൽ വുർആൻ കോളേജ്

RUN BY: ദാറുൽ ഹസനാത്ത് ഇസ്ലാമിക് കോംപ്ലക്സ്
ഹസനാത്ത് നഗർ- നിടുവാട്ട്, കണ്ണാടിക്കരമ്പ്, പി.ഒ നാറാത്ത്, 676 601, കണ്ണൂർ ജില്ല, കേരള, ഇന്ത്യ
Web site: www.darulhasanath.com, Email: darulhasanath@gmail.com

Form No: /17

Reference No:

استمارة الدخول
Application Form

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ
പാസ്പോർട്ട് സൈസ്
ഛോട്ടോ പതിക്കുക

(മുഴുവൻ കോളങ്ങളും പൂരിപ്പിക്കാത്തവ തള്ളപ്പെടും)

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് (സർട്ടിഫിക്കറ്റിലേക്ക് പ്രകാരം) اسم الطالب :

വീട്ടുപേര് اسم العشيرة :

പിതാവിന്റെ പേരും വീട്ടുപേരും اسم الوالد و اسم العشيرة :

പിതാവിന്റെ ജോലി عمل الوالد :

ജനന തീയതി: (ക്രിസ്തുമ്മദം) تاخي الميلاد المسيحي

(അക്കത്തിലും അക്ഷരത്തിലും) (സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ ഛോട്ടോകോപ്പി വെക്കണം)

2017 ജൂൺ 15ന് വിദ്യാർത്ഥിയുടെ 2017 ജൂൺ 15ന് : عمر الطالب سنة وشهرا ويوما

വയസ്സ് (കൊല്ലം, മാസം, ദിവസം) : 2017 يونيو 15 في

പിതാവ് രക്ഷിതാവല്ലെങ്കിൽ അതിന്റെ കാരണം :
سبب عدم ولاية الوالد

രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്, اسم ولي الأمر وعلاقته بالطالب وعمله
കുട്ടിയുമായുള്ള ബന്ധം, ജോലി

കുട്ടിയുടെ മഹല്ലത്തിന്റെ പേര് اسم المحلة :

ജില്ല المنطقة : താലൂക്ക് المقاطعة : പഞ്ചായത്ത് القروية :

മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ : رقم الجوال

ടെലഫോൺ നമ്പറും കോഡും : رقم التلفون ورقم الرمز

വിദ്യാർത്ഥി പഠിച്ച മദ്രസയുടെ പേര്, اسم المدرسة الدينية

പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ ക്ലാസ്സിലെ പേര് : الصف الأخير الذي درس فيه الطالب

സമസ്തയുടെ അംഗീകരണ നമ്പർ : رقم موافقة المدرسة بسمستا

ഹൈസ്കൂളിന്റെ പേര് : اسم الدائرة

മദ്രസ മൂന്നാം ക്ലാസ് പരീക്ഷ : تاريخ امتحان الصف الثالث
എഴുതിയ തീയതി

വിദ്യാർത്ഥി പഠിച്ച സ്കൂളിന്റെ പേര് : اسم المدرسة الحكومية

പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ ക്ലാസ്സിലെ പേര് : الصف الأخير الذي درس فيه الطالب

കുട്ടിയെ വ്യക്തമായി തിരിച്ചറിയാനുള്ള 2 അടയാളങ്ങൾ 1.

(Identification Marks) علامتان لتعارف الطالب 2.

HALL TICKET

Name of the Student:

Name of the Parent / Guardian:

Address:

Date of Birth:

Signature of Student:

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ
പാസ്പോർട്ട് സൈസ്
ഛോട്ടോ പതിക്കുക

Seal of Test Centre
(Half on the Photograph)

പിതാവ് / രക്ഷിതാവിന്റെ പോസ്റ്റൽ അഡ്രസ് :
 വ്യതിയാനം ഒറ്റയക്ഷരത്തിലും പിൻകോഡ് സഹിതം

Post office:
 Dt: Pin Code:

ഞാൻ സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ ഉല മായുടെയും അതിന്റെ കീഴ്ചടകമായ സുന്നി മഹല്ല് ഷെഡറേഷന്റെയും ആശയാദർശങ്ങളിൽ അടിയുറച്ച് വിശ്വസിക്കുന്നവനും അതനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്നവനുമാണ്. ദാറുൽ ഹസനാത്ത് ഇസ്ലാമിക് കോംപ്ലക്സിന്റെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ദാറുൽ ഹസനാത്ത് ഹിഷ്തുൽ ഖുർആൻ കോളേജിന്റെ എല്ലാ നിയമങ്ങളും നിർദ്ദേശങ്ങളും ഞാൻ വായിച്ചു. അവയനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുവാൻ ഞാൻ സന്നദ്ധനാണെന്ന് ഇതിനാൽ ബോധ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

എന്റെ മകൻഎന്ന കുട്ടിയെ ദാറുൽ ഹസനാത്ത് ഹിഷ്തുൽ ഖുർആൻ കോളേജിൽ ചേർക്കുവാൻ ഇതിനാൽ അപേക്ഷിച്ച് കൊള്ളുന്നു.

പിതാവിന്റെ / രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്, ഒപ്പ്

.....

മുകളിലെഴുതിയ വിവരങ്ങളെല്ലാം ശരിയാണെന്നും ഈ രക്ഷിതാവ് സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ ഉലമയുടെയും സുന്നി മഹല്ല് ഷെഡറേഷന്റെയും ആശയാദർശങ്ങളിൽ അടിയുറച്ചു വിശ്വസിക്കുകയും അതനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ആളാണെന്നും എനിക്ക് സ്പഷ്ടമായി ബോധ്യപ്പെട്ടതനുസരിച്ച് ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

പേര് :ഒപ്പ്: (സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ ഉലമാ മുശാവറ അംഗം/ സുന്നി മഹല്ല് ഷെഡറേഷൻ സ്റ്റേറ്റ്-ജില്ലാ കമ്മിറ്റി മെമ്പർ/ S.M.Fന്റെ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് -സെക്രട്ടറി/ S.K.I.M.V ബോർഡ് മുഷത്തിശ് / S.K.S.S.F ജില്ലാ/ മേഖലാ/ ക്ലസ്റ്റർ പ്രസിഡണ്ട് /സെക്രട്ടറി എന്നിവരിൽ ആരെങ്കിലും മാത്രമേ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുവാൻ പാടുള്ളൂ.)
 സ്ഥാനം:
 മൊബൈൽ ഷോൺ:
 സീൽ:

ഓഫീസാവശ്യത്തിന് മാത്രം
خاص بالمكتب

							رقم وتاريخ شهادة النقل الصادرة عند الدخول تاريخ الدخول ورقمه
المجموع	لسان القرآن	التحويد	الأخلاق	التاريخ	العقيدة	الفقه	أرقام الطالب الحاصلة في الصف الثالث
سمة المماثلة							

العميد

HALL TICKET

Ref No:
 Date of Test:
 Interview:
 Written Test:
 Signature of Invigilators:-

Form Verification	1	2	3	4	Written Test	Manager (After Completion)
-------------------	---	---	---	---	--------------	----------------------------