

كلية دارالحسنات لتحفيظ القرآن الكريم
ദാറുൽ ഹസനാത്ത് ഹിഷ്ദുൽ ഖുർആൻ കോളേജ്

RUN BY: ദാറുൽ ഹസനാത്ത് ഇസ്ലാമിക് കോംപ്ലക്സ്

ഹസനാത്ത് നഗർ- നിടുവാട്ട്, കണ്ണാടിക്കര, പി.ഒ നാറാത്ത്, 676 601, കണ്ണൂർ ജില്ല, കേരള, ഇന്ത്യ

Web site: www.darulhasanath.com, Email: darulhasanath@gmail.com

Form No: /19 Reference No:	<h2>استمارة الدخول</h2> <h3>Application Form</h3> <p>(മുഴുവൻ കോളങ്ങളും പൂരിപ്പിക്കാത്തവ തള്ളപ്പെടും)</p>	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പാസ്പോർട്ട് സൈസ് ഷോട്ടോ പതിക്കുക
-------------------------------	--	--

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് (സർട്ടിഫിക്കറ്റിലേക്ക് പ്രകാരം) اسم الطالب : _____

വീട്ടുപേര് اسم العشييرة : _____

പിതാവിന്റെ പേരും വീട്ടുപേരും اسم الوالد و اسم العشييرة : _____

പിതാവിന്റെ ജോലി عمل الوالد : _____

ജനന തീയതി: (ക്രിസ്തുമ്മ്) تاخي الميلاد المسيحي : _____
 (അക്കത്തിലും അക്ഷരത്തിലും) (സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ ഷോട്ടോകോപ്പി വെക്കണം)

2019 മെയ് 25ന് വിദ്യാർത്ഥിയുടെ 2019 في مايو 25 : _____
 വയസ്സ് (കൊല്ലം, മാസം, ദിവസം) : _____

പിതാവ് രക്ഷിതാവല്ലെങ്കിൽ അതിന്റെ കാരണം سبب عدم ولاية الوالد : _____

രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്, اسم ولي الأمر وعلاقته بالطالب وعمله : _____
 കുടിയുമായുള്ള ബന്ധം, ജോലി

കുടിയുടെ മഹല്ലത്തിന്റെ പേര് اسم المحلة : _____

ജില്ല المنطقة : _____ താലൂക്ക് المقاطعة : _____ പഞ്ചായത്ത് القروية : _____

മൊബൈൽ നമ്പർ رقم الجوال : _____

ടെലഷോൺ നമ്പറും കോഡും رقم التلفون ورقم الرمز : _____

വിദ്യാർത്ഥി പഠിച്ച മദ്രസയുടെ പേര്, اسم المدرسة الدينية : _____
 പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ ക്ലാസ്സിലെ പേര് في الصف الأخير الذي درس فيه الطالب : _____

സമസ്തയുടെ അംഗീകരണ നമ്പർ رقم موافقة المدرسة بسمستا : _____
 റെജിസ്ട്രേഷൻ പേര് اسم الدائرة : _____

മദ്രസ മൂന്നാം ക്ലാസ് പരീക്ഷ تاريخ امتحان الصف الثالث : _____
 എഴുതിയ തീയതി

വിദ്യാർത്ഥി പഠിച്ച സ്കൂളിന്റെ പേര് اسم المدرسة الحكومية : _____
 പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ ക്ലാസ്സിലെ പേര് في الصف الأخير الذي درس فيه الطالب : _____

കുടിയെ വ്യക്തമായി തിരിച്ചറിയാനുള്ള 2 അടയാളങ്ങൾ 1. _____
 (Identification Marks) علامتان لتعارف الطالب 2. _____

പിതാവ് / രക്ഷിതാവിന്റെ പോസ്റ്റൽ അഡ്രസ് :
 വ്യതിയാനവും ഒറ്റയക്ഷരത്തിലും പിൻകോഡ് സഹിതം

Post office:

Dt:

Pin Code:

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

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

പിതാവിന്റെ / രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്, ഒപ്പ്

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

പേര് :ഒപ്പ് : (സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ ഉലമാ മുശാവറ അംഗം/ സുന്നി മഹല്ല് ഷെഡറേഷൻ സ്റ്റേറ്റ്-ജില്ലാ കമ്മിറ്റി മെമ്പർ/ **S.M.F**ന്റെ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് -സെക്രട്ടറി/ **S.K.I.M.V** ബോർഡ് മുഷത്തിശ് / **S.K.S.S.F** ജില്ലാ/ മേഖലാ/ ക്ലസ്റ്റർ പ്രസിഡന്റ് /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	التجويد	الأخلاق	التاريخ	العقيدة	الفقه	القرآن

أرقام الطالب الحاصلة في الصف الثالث

سمة المماتلة

العميد