



# THANFEELUL QURAN COLLEGE

Aff by: SHAMSUL ULAMA MEMORIAL ISLAMIC COMPLEX (SMIC)

Mundakkulam, Muthuparamba PO, Kondotty, Malappuram, 673638, Ph: 0483 271 6369, 98 47 232 786, www.shsmsululama.org

Application Form 2017-18

Application No :

Name of student with initial (in block letter) : .....

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേരും ഇനീഷ്യലും : .....

പിതാവിന്റെ പേരും വീട്ടുപേരും : .....

മാതാവിന്റെ പേരും വീട്ടുപേരും : .....

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പൂർണ്ണമായ വിലാസം

വീട്ടുപേര് : .....

സ്ഥലം : .....

പോസ്റ്റ് : .....

വഴി : .....

ജില്ല : .....

പിൻകോഡ് : 

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

 .....

ആധാർ നമ്പർ : 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 .....

പിതാവിന്റെ ജോലി : .....

മഹല്ല് : .....

പഞ്ചായത്ത് : .....

താലൂക്ക് : .....

ജില്ല : .....

ടെലഫോൺ നമ്പർ (കോഡ് സഹിതം) : .....

മൊബൈൽ നമ്പർ 1. .... 2. ....

രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്, വീട്ടുപേര് : .....

വിദ്യാർത്ഥിയുമായുള്ള ബന്ധം : .....

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ ജനന തീയതി : ..... / ..... / ..... വയസ്സ് : .....

വിദ്യാർത്ഥി അവസാനം പഠിച്ച മദ്റസയുടെ പേര് : .....

മദ്റസ സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന സ്ഥലം : .....

മദ്റസയിൽ അവസാനമായി പഠിച്ച ക്ലാസ് : ..... വർഷം : .....

അവസാനം പഠിച്ച സ്കൂളിന്റെ പേര് : .....

സ്കൂളിൽ പഠനം പൂർത്തീകരിച്ച ക്ലാസ് : ..... വർഷം : .....

ചേറാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന സ്ഥാപനം : പൂക്കോട്ടൂർ- മൈലാടി,  കൊല്ലം റ്റാലൂക്ക്- തറയിട്ടാൽ

ശരീരത്തിലെ സ്ഥിരം അടയാളങ്ങൾ 1. ....

2. ....

സത്യപ്രസ്താവന

ഞാൻ സമസ്ത കേരള ജന്മിയുത്തുൽ ഉലമായുടെയും അതിന്റെ കീഴ്ഘടകങ്ങളുടെയും ആശയാദർശങ്ങളിൽ അടിയുറച്ചു വിശ്വസിക്കുന്നവനും അതനുസരിച്ചു പ്രവർത്തിക്കുന്നവനുമാണ്. മേൽ കാണിച്ച വിവരങ്ങൾ സത്യമാണെന്നും എന്റെ കുട്ടിക്ക് അഡ്മിഷൻ ലഭിക്കുന്ന പക്ഷം കുട്ടിയുടെ വസ്ത്ര ധാരണയടക്കമുള്ള വേഷവിധാനങ്ങൾ മുതലായ മുഴുവൻ കാര്യങ്ങളിലും സ്ഥാപനത്തിന്റെ നിയമങ്ങൾ മുഴുവനും ഞാനും എന്റെ മകനും അംഗീകരിച്ചു നടപ്പിൽ വരുത്തുമെന്നും, മേൽ പറഞ്ഞ കാര്യങ്ങൾക്ക് വിരുദ്ധം വരുത്തുന്ന പക്ഷം സ്ഥാപനം എടുക്കുന്ന എല്ലാ തീരുമാനങ്ങളും അംഗീകരിക്കാൻ ഞങ്ങൾ ബാധ്യസ്ഥരാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

എന്ന്

രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്:

ഒപ്പ്:

മുകളിൽ എഴുതിയ വിവരങ്ങളെല്ലാം ശരിയാണെന്നും ഈ രക്ഷിതാവ് സമസ്ത കേരള ജന്മിയുത്തുൽ ഉലമായുടെയും കീഴ്ഘടകങ്ങളുടെയും ആശയാദർശങ്ങളിൽ അടിയുറച്ചു വിശ്വസിക്കുകയും അതനുസരിച്ചു പ്രവർത്തിക്കുകയും ചെയ്യുന്ന ആളാണെന്നും എനിക്കു സ്പഷ്ടമായി ബാധ്യപ്പെട്ടതനുസരിച്ച് ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സമസ്ത മുശാവറ മെമ്പറുടേയോ, **SYS/SMF/SKSSF** ക്ലസ്റ്റർ/ശാഖാ പ്രസിഡിന്റ്/സെക്രട്ടറി എന്നിവരിൽ ഒരാൾ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തണം

സീൽ

പേര് :

സ്ഥാനം :

ഒപ്പ് :

Hm^okv Bhi y^- n\v am(Xw

{ thi \^- \vAAI \mtWm :

{ thi \\¼À :

{ hti \Xnç Xn :

{ thi \] co-E j ve'n'' amÀj v :

RANK :