

আল-মারকাযুল ইসলামী আস-সালাফী

নওদাপাড়া (আম চত্বর), পোঃ সপুরা, থানা : শাহ মখদুম, যেলা : রাজশাহী
ফোন : ০৭২১-৭৬১৩৭৮, ০১৭১৭-৮৬৫২১৯

ছবি

ভর্তির আবেদন ফরম (আবাসিক/অনাবাসিক)

- ১। শিক্ষার্থীর নাম বাংলা : ইংরেজী :
আরবী : জন্ম তারিখ : জাতীয়তা :
- ২। পিতার নাম বাংলা : ইংরেজী :
পেশা : মোবাইল নং :
- ৩। মাতার নাম বাংলা : পেশা :
- ৪। অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা :
(পিতার অবর্তমানে)
- ৫। বার্ষিক আয় (পিতা/অভিভাবক) :
- ৬। শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা : পোঃ
থানা/উপজেলা : যেলা :
- ৭। যে শ্রেণীতে ভর্তি হ'তে ইচ্ছুক :

৮। পূর্ববর্তী পরীক্ষায় পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার বছর	প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	রেজিঃ নং	রোল নং	প্রাপ্ত হেড

আমি এই মর্মে ওয়াদা করছি যে, অত্র প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় নিয়ম-কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব। নিয়মিত ক্লাসে উপস্থিত থাকব এবং কোন প্রকার প্রতিষ্ঠান বিরোধী কাজে জড়িত হব না।

ছাত্রের স্বাক্ষর ও তারিখ

আমি পিতা/অভিভাবক এই মর্মে প্রতিজ্ঞা করছি যে, আমার সন্তান অত্র প্রতিষ্ঠানে ভর্তির সুযোগ পেলে তার সমস্ত দায়-দায়িত্ব বহন করতে বাধ্য থাকব এবং প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় আইন-কানুন মেনে চলব।

পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারীকেশ্রেণীতে ভর্তির অনুমতি দেওয়া হ'ল।

অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও তারিখ