



ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয়
ঢাকা-১২০৭

ছবি

ফাযিল (স্নাতক) পাস ১ম বর্ষে ভর্তির আবেদন ফরম

শিক্ষাবর্ষ : ২০১৭-২০১৮

১. ভর্তিচছু মাদরাসার নাম ও ঠিকানা :.....
.....
২. আবেদনকারীর নাম : (বাংলায়).....
: (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে)
৩. পিতা/স্বামীর নাম : (বাংলায়)
: (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে).....
৪. মাতার নাম : (বাংলায়).....
: (ইংরেজিতে).....
৫. বর্তমান ঠিকানা :.....
.....
৬. স্থায়ী ঠিকানা :.....
.....
৭. জন্মতারিখ (দাখিল/সমমান পরীক্ষা পাশের সার্টিফিকেট অনুযায়ী) :
৮. জাতীয়তা :.....
৯. মোবাইল নম্বর : শিক্ষার্থী..... অভিভাবক.....
১০. ভর্তিচছু গ্রুপের নাম :.....
১১. পরীক্ষার ফলাফল :

পরীক্ষার নাম	প্রতিষ্ঠানের নাম	বোর্ড	পরীক্ষা পাশের সন	রেজিস্ট্রেশন নম্বর	রোল নম্বর	GPA/প্রাপ্ত নম্বর
দাখিল/সমমান						
আলিম/সমমান						

উল্লিখিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সঠিক, যে কোন তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে আমার এ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখঃ.....

অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও সিল

বিঃদ্রঃ আবেদনের সাথে পাসপোর্ট সাইজের দুই কপি সত্যায়িত ছবি এবং দাখিল/সমমান ও আলিম/সমমান পরীক্ষা পাশের একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট-এর সত্যায়িত ফটোকপি জমা দিতে হবে।