



ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয়

ঢাকা-১২০৭

ছবি

ভর্তির আবেদন ফরম

ফাজিল পাস ১ম বর্ষ

শিক্ষাবর্ষ : ২০১৭-২০১৮

- ভর্তিচ্ছু মাদরাসার নাম ও ঠিকানা :.....
.....
- আবেদনকারীর নাম : (বাংলায়).....
: (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে)
- পিতা/স্বামীর নাম : (বাংলায়)
- : (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে).....
- মাতার নাম : (বাংলায়).....
: (ইংরেজিতে).....
- বর্তমান ঠিকানা :.....
.....
- স্থায়ী ঠিকানা :.....
.....
- জন্মতারিখ(দাখিল/সমমান পরীক্ষা পাশের সার্টিফিকেট অনুযায়ী) :
- জাতীয়তা :.....
- মোবাইল নম্বর : শিক্ষার্থী..... অভিভাবক.....
- ভর্তিচ্ছু গ্রুপের নাম :.....
- পরীক্ষার ফলাফল :

পরীক্ষার 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।