



ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয়
ঢাকা

সত্যায়িত ছবি
০২ কপি

কামিল (স্নাতকোত্তর) মাস্টার্স ১ বছর মেয়াদী শ্রেণিতে
ভর্তির আবেদন ফরম
শিক্ষাবর্ষ :.....

১. ভর্তিচ্ছু মাদরাসার নাম ও ঠিকানা :.....
২. আবেদনকারীর নাম : (ক) বাংলা :.....
(খ) ইংরেজি (ক্যাপিটাল লেটার) :.....
৩. পিতা/স্বামীর নাম : (ক) বাংলা :.....
(খ) ইংরেজি (ক্যাপিটাল লেটার) :.....
৪. মাতার নাম : (ক) বাংলা :.....
(খ) ইংরেজি (ক্যাপিটাল লেটার) :.....
৫. স্থায়ী ঠিকানা :.....
৬. বর্তমান ঠিকানা :.....
৭. পিতা/পিতার অবর্তমানে আইনানুগ অভিভাবকের নাম, পেশা, মাসিক আয় (উপযুক্ত প্রমাণপত্র দিতে হবে) এবং পূর্ণ ঠিকানা ও মোবাইল নম্বর :.....
৮. জন্ম তারিখ (দাখিল/সমমান পরীক্ষার পাসের সার্টিফিকেট অনুযায়ী) :.....
৯. জাতীয়তা :..... ১০. ধর্ম :.....
১১. বিবাহিত/অবিবাহিত :..... ১২. ভর্তিচ্ছু বিষয় :.....
১৩. বিগত পরীক্ষার ফলাফল :

পরীক্ষার নাম	প্রতিষ্ঠানের নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	পাসের সন	রেজিস্ট্রেশন নম্বর	রোল নম্বর
দাখিল/সমমান					
আলিম/সমমান					
ফাজিল স্নাতক (অনার্স/সংশ্লিষ্ট বিষয়)					

অঙ্গীকারনামা

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয়ের অধীন উক্ত মাদরাসায় ছাত্র/ছাত্রী থাকাকালীন সময়ে আমি বিশ্ববিদ্যালয়ের ও ভর্তিকৃত সংশ্লিষ্ট মাদরাসার যাবতীয় বিধি-বিধান মেনে চলবো এবং নিয়ম শৃঙ্খলার পরিপন্থী কোন কার্যকলাপে লিপ্ত হবো না। আমি স্বয়ং এই ফরম পূরণ করেছি এবং এতে প্রদত্ত বিবরণ সত্য। আমি আরও প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে, ভর্তিকৃত প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/ছাত্রী থাকাকালীন আমার শিক্ষা ও আচরণের ব্যাপারে যথাযথ কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তকে সম্মান প্রদর্শন করবো এবং আমার নিকট প্রতিষ্ঠানের প্রাপ্য সমুদয় ফি নির্ধারিত সময়ে পরিশোধ করবো। কোন প্রকার অঙ্গীকার ভঙ্গ করলে বা কোন ভুল তথ্য দিলে আমার প্রতি ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয় কিংবা ভর্তিকৃত প্রতিষ্ঠান কর্তৃক গৃহীত শাস্তিমূলক যে কোন ব্যবস্থা মেনে নিতে বাধ্য থাকবো।

আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর ও তারিখ
মোবাইল নম্বর :.....