



ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয়
ঢাকা

সত্যায়িত ছবি

০২ কপি

ফাজিল স্নাতক (পাস) 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. পিতা/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর :.....
৬. স্থায়ী ঠিকানা :.....
৭. বর্তমান ঠিকানা :.....
৮. জন্ম তারিখ (দাখিল/সমমান পরীক্ষার পাসের সার্টিফিকেট অনুযায়ী) :.....
৯. জাতীয়তা :.....
১০. ভর্তিচ্ছু গ্রুপের নাম :.....
১১. ভর্তিচ্ছু গ্রুপের ঐচ্ছিক বিষয়সমূহ :

১ম বর্ষ	
২য় বর্ষ	
৩য় বর্ষ	

১২. বিগত পরীক্ষার ফলাফল :

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	পাসের সন	রেজিস্ট্রেশন নম্বর	রোল নম্বর	সিজিপিএ
দাখিল/সমমান					
আলিম/সমমান					

উপরোক্ত তথ্যাদি আমি স্ব-জ্ঞানে পূরণ করে নিম্নে স্বাক্ষর করলাম।

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