



اتحاد المدارس الإسلامية پاکستان

رجسٹریشن فارم شہادۃ الافناء والفضاء

تصویر

سال:

نام طالب علم: ولدیت: شہریت:

تاریخ پیدائش الفاظ میں: تاریخ: مہینہ: سال: تاریخ پیدائش ہندسوں میں: DD MM YYYY

طالب علم کا شناختی کارڈ: رابطہ نمبر:

طالب علم کا مستقل ایڈریس:

شہادۃ العالمیہ رزلٹ کی تفصیل

رجسٹریشن نمبر: رول نمبر: امتحان کا سال:

حاصل کردہ نمبر: تقدیر: ادارے کا نام جس کے تحت امتحان دیا:

زیر تعلیم ادارے کا نام و ایڈریس:

دستخط امیدوار:

نشان انگوٹھا

ضروری کاغذات / دستاویزات

نوٹ: تمام کاغذات رجسٹریشن فارم کے نیچے منسلک کریں۔

2: شہادۃ العالمیہ کے رزلٹ کارڈ و سند کی نقل

1: طالب علم کے شناختی کارڈ کی نقل

تصدیق نامہ ادارہ

تصدیق کرتا ہوں کہ فارم میں درج معلومات صحیح ہیں۔

الحاق نمبر:

نام مدیر: ادارہ:

رابطہ نمبر: تاریخ: دستخط: مہر ادارہ:

دفتری استعمال کے لیے

رجسٹریشن نمبر: فارم وصول ہونے کی تاریخ: دستخط وصول کنندہ:

مرکزی دفتر: سی ایم-54 شمسی سوسائٹی نزد وائرلیس گیٹ شہرہ فیصل ہاٹھال لبر پورٹ کراچی

+92 334 4443190

+92 21 34571117

اتحاد المدارس الإسلامية پاکستان

خدا کا کتابت