

Darunnazat Siddikia Kamil Madrasah

Sarulia, Demra, Dhaka-1361, Phone: 01712 891493, 02-223300855 darunnazat1990@gmail.com, www.dskm.ac.bd

Recently taken color passport size photos 3 Copies

Kamil (Masters) Admission Form

(Information below must be filled in Bangla)

U1. Student's Name (বাংলায়)*	:					
02. Father's Name (বাংলায়)*	:					
03. Mother's Name (বাংলায়)*	:					
04. Permanent Address (বাংলা	ब):					
Village:	Post Office:	Post Code:				
Police Station:	District:					
(All information below m	ust be filled in English according to	the registration card/certificate)				
01. Student's Name*	:					
02. Mobile No.*						
03. Class*	: Kamil (Masters)	04. Session*:				
05. Group*	: \square Al Quran and Islamic Studies	\square Al Hadith and Islamic Studies				
	\square Dawah and Islamic Studies	\square Arabic Language and Literature				
	\square Islamic History and Culture					
06. Category*	: \square Resident \square Non Resident					
07. Date of Birth*:		08. Blood Group:				
09. NID/ Birth Reg. No:		10. Nationality: Bangladeshi				
11. Father's Name*:						
12. Mobile:	13. Profession:	14. Monthly Income:				
15. NID/Passport No:	16. Email ID:					
17. Facebook ID:						
18. Mother's Name*:						
19. Mobile:	20. Profession:	21. Monthly Income:				
22. NID/Passport No:	23. Email ID:					
24. Facebook ID:						

সংযুক্তি

: (১) শিক্ষাথীর পাসপোর্ট সাইজের ৩ কপি রঙিন ছবি (২) ফাযিল (অনার্স) পাশের প্রশংসাপত্র ও একাডেমিক ট্রান্সিক্রিপ্টের মূলকপি (৩) দাখিল ও আলিম পরীক্ষার একাডেমিক ট্রান্সিক্রিপ্টের ফটোকপি (৪) শিক্ষার্থী ও তার পিতা-মাতার জন্ম নিবন্ধন সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি।

বিশেষ দুষ্টব্য: মাদরাসার ওয়েব সাইটে অনলাইন ভর্তি ফরমটি পূরণ করে সাবমিট করার পর প্রিন্টকপি অবশ্যই মাদরাসা অফিসে জমা দিতে হবে।

25. Present Addre	SS:							
Village:	Post	Post Office:		Po	Post Code:			
Police Station		District:						
26. Permanent Ad	dress:							
Village:	Post	Post Office:		Post Code:				
Police Station	:	District:						
27. Name and address of guardian by Law (if father is not alive):								
Name:								
Village:	Post Office:			Po	Post Code:			
Police Station		District:						
Profession:	Relation	Relation: Mobile:						
28. Name of the Local Guardian (Name of the Committee/Teacher/Student known in this institution)								
Name:	Mobile:							
□Category/□Designation/□Class & Student ID:								
29. Name of the institution where he has studied before:								
Village:	lage: Post Office: Post Code:							
Police Station	Police Station: District:							
30. Board Exam Information:								
Exam's Name	Institute Name	Group	Roll No	Reg. No	GPA	Passing Year		
Dakhil/SSC								
Alim/HSC								

Fazil (Honors)