

طلبہ تصویر لگائیں
طالبات صرف دستخط کریں
اور انگوٹھے کا نشان لگائیں

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

وفاق المدارس السلفیہ پاکستان



داخلہ فارم برائے امتحان
(سال اول)

رول نمبر

14ھ

برائے سال:

﴿شہادۃ القراءات الثلاث المتممة للقراءات العشر﴾

نام ولدیت شہریت

تاریخ پیدائش (لفظوں میں) تاریخ مہینہ کا نام سال

مستقل پتہ

مدرسہ کا نام اور مکمل پتہ مدرسہ کے الحاق کا کوڈ نمبر رجسٹریشن نمبر

امیدوار کے دستخط

امیدوار کے بائیں ہاتھ کے انگوٹھے کا نشان

امیدوار کے دائیں ہاتھ کے انگوٹھے کا نشان

میں مسمی ناظم مدرسہ / جامعہ
شناختی کارڈ نمبر فون نمبر
تصدیق کرتا/کرتی ہوں کہ فارم میں درج معلومات درست ہیں۔ دستخط تاریخ

خط و کتابت کیلئے دفتر وفاق المدارس السلفیہ پاکستان حبیب بینک حاجی آباد A/C # 1613-00104473-03

پوسٹ آفس جامعہ سلفیہ فیصل آباد Tel: 041-8780274, 8780374, Fax: 041-8782375

طلبہ تصویر لگائیں
طالبات صرف دستخط کریں
اور انگوٹھے کا نشان لگائیں

رول نمبر سلب برائے امتحان (سال اول)

رول نمبر

﴿شہادۃ القراءات الثلاث المتممة للقراءات العشر﴾

14ھ

برائے سال:

﴿امیدوار خود پر کرے﴾

نام ولایت

امتحانی مرکز