

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

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

وفاق المدارس السلفیہ پاکستان



داخلہ فارم برائے امتحان

رول نمبر

﴿شہادۃ القراءۃ مع التجوید﴾ برائے سال: 14ھ

نام ..... ولدیت ..... شہریت .....

نام حروف میں

والد کا نام حروف میں

تاریخ پیدائش (لغظوں میں) تاریخ ..... مہینہ کا نام ..... سال .....

رجسٹریشن نمبر ..... شناختی کارڈ نمبر (آرہو) .....

گھر کا پتہ (یکہ ضروری ہے) .....

فون نمبر (ذاتی یا گھر کا) .....

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

امیدوار کے دستخط

امیدوار کے ہائیں ہاتھ کے انگوٹھے کا نشان

امیدوار کے دائیں ہاتھ کے انگوٹھے کا نشان

.....

.....

.....

میں مسمی ..... ناظم مدرسہ / جامعہ .....

شناختی کارڈ نمبر ..... فون نمبر ..... مہر مدرسہ / جامعہ .....

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

رول نمبر سلب برائے امتحان

﴿شہادۃ القراءۃ مع التجوید﴾

برائے سال: 14ھ

رول نمبر

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

﴿امیدوار خود پر کرے﴾

نام ..... ولدیت .....

امتحانی مرکز .....