



مدرسہ مرکز حفظ القرآن سکر دو

Paste picture

Passport size

Admission Form 20

Form No: _____

Name of student: نام طالب علم:
Father name: ولدیت:
Guardian's name: سرپرست کا نام:
Father/ Guardian's occupation: والد / سرپرست کا پیشہ:
Father/ Guardian's CNIC No: شناختی کارڈ نمبر والد / سرپرست کا:
Date of birth: تاریخ پیدائش:
Phone number: فون نمبر:
Home address: مستقل ایڈریس:
Postal address: پوسٹل ایڈریس:
Last School attended: Class:
Any extracurricular in which your son has been rewarded: کوئی غیر نصابی صلاحیت:
Any competition in which your son has been rewarded: کوئی مقابلہ جس میں آپ کے بچے نے انعام حاصل کیا
Any physical deformity or disease under treatment: کوئی جسمانی معذوری یا بیماری جو زیر علاج ہو:

Photocopy of form "B" (01 attested copy)/ Birth certificate

Resent 1x1 size photographs (03 attested at the back)

Father/ Guardians CNIC copy (a attested copy)

تصدیق نامہ (مقامی عالم دین)

تصدیق کی جاتی ہے کہ مسمیٰ ابن _____ پتہ _____
تخصیص و ضلع _____ کا مستقل رہائشی ہے،
اور درجہ بالا معلومات حق پر مبنی ہے۔
دستخط و مہر تصدیق کنندہ _____ تاریخ _____

دفتری استعمال کے لیے

نام طالب علم: _____ ولدیت: _____
فارم نمبر: _____ موبائل نمبر: _____
کل نمبر: _____ حاصل کردہ نمبر: _____
پتہ: _____