



مجمع دار السلام لتذكارة محمد المصليار الناندي

NANDIYIL MUHAMMED MUSLIYAR MEMORIAL DARUSSALAM ACADEMY

Managed by Darussalam Arabic College Committee (Reged.54/76)

Nandi, P.O. Katalur, Via. Koyilandi, Calicut Dt, Kerala, Pin. 673529, Phone :(0496) 2690391, 2690491

Website.www.jamiadarussalam.org, Email: dsanandi@gmail.com, jamiadarussalam@ymail.com

APPLICATION FORM

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേരും ഇനീഷ്യലും		
വിദ്യാർത്ഥിയുടെ വിലാസം(ഹൗസ്)(പോസ്റ്റ്)(വഴി)(ജില്ല),(പിൻ)	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ കളർ ഫോട്ടോ പതിക്കുക
വയസ്സ് & ജനന തീയതി (ജനന സർട്ടിഫിക്കറ്റിന്റെ ഫോട്ടോ കോപ്പി കൂടെ വെക്കുക),/...../....., (അക്ഷരത്തിൽ).....	
പിതാവിന്റെ പേര്		
രക്ഷിതാവിന്റെ പേര്, കുട്ടിയുമായുള്ള ബന്ധം		
രക്ഷിതാവിന്റെ വിലാസം(ഹൗസ്),(പോസ്റ്റ്),(വഴി),(ജില്ല),(പിൻ)	
രക്ഷിതാവിന്റെ ജോലി		
ഫോൺ	മൊബൈൽ:	ലാന്റ് :
വിദ്യാർത്ഥി പഠിച്ച മദ്രസ, പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ ക്ലാസ്,	
വിദ്യാർത്ഥി പഠിച്ച സ്കൂൾ, പഠനം പൂർത്തിയാക്കിയ ക്ലാസ്,	
കുട്ടിയെ വ്യക്തമായി തിരിച്ചറിയാനുള്ള അടയാളങ്ങൾ	1. 2.	

എന്റെ മകൻ / ഞാൻ രക്ഷിതാവായുള്ള
 എന്ന കുട്ടിയെ വിദ്യാഭ്യാസം നൽകുന്നതിന് നന്തി ദാറുസ്സലാം അറബിക് കോളേജ് കമ്മിറ്റിയുടെ കീഴിലുള്ള നന്തിയിൽ മുഹമ്മദ് മുസ്ലിമാർ മെമ്മോറിയൽ ദാറുസ്സലാം അക്കാദമിയിൽ പ്രവേശനം നൽകണമെന്ന് ഇതിനാൽ അപേക്ഷിക്കുന്നു. ദാറുസ്സലാം കമ്മിറ്റിയുടെ എല്ലാ നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും പാലിച്ച് കൊണ്ട് പത്ര വർഷ കോഴ്സ് കഴിയുന്നത് വരെ പ്രസ്തുത സ്ഥാപനത്തിൽ പഠിപ്പിക്കാൻ ഞാൻ സന്നദ്ധനാണെന്നും, പഠിക്കാൻ അവൻ ബാധ്യസ്ഥനാണെന്നും, ഇടക്കാലത്ത് യാതൊരു കാരണവശാലും കുട്ടിയെ പിൻവലിക്കുന്നതല്ലെന്നും, ഇതിന് വല്ല ലംഘനവും വരുത്തുന്ന പക്ഷം അതേവരെയുള്ള കാലത്തേക്ക് ഒരു മാസത്തിന് 2000 (രണ്ടായിരം) രൂപ വീതം ചിലവ് ഇനത്തിൽ ഞാൻ അടക്കുന്നതാണെന്നും ഇതിനാൽ സത്യബോധ്യപ്പെടുത്തുകയും ചെയ്യുന്നു .

ഞാൻ മർഹൂം ശൈഖുനാ ശംസുൽ ഉലമാ ഇ.കെ അബൂബക്കർ മുസ്ലിമാർ (ന.മ) നയിച്ച സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ ഉലമാ വിഭാവനം ചെയ്യുന്ന സുന്നത്ത് ജമാഅത്തിന്റെ ആശയാദർശങ്ങളിൽ അടിയുറച്ച് വിശ്വസിക്കുന്നവനും അതനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുന്നവനുമാണെന്നും ഇതിനാൽ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

സ്ഥലം :
 തിയ്യതി :

എന്ന്,
 രക്ഷിതാവിന്റെ പേരും ഒപ്പും

മേൽ പറയപ്പെട്ട കാര്യങ്ങൾ എന്റെ അറിവിൽ പെട്ടിടത്തോളം ശരിയാണെന്ന് ഞാൻ സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തുന്നു.

എന്ന്,
 പേര് :
 സ്ഥാനം :
 ഒപ്പ് (സീലടക്കം)
 ഫോൺ :

സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ ഉലമയുടെയോ, കീഴ്ഘടകങ്ങളുടെയോ ശാഖാ/പണ്ഡായത്ത്/ ജില്ലാ/കേന്ദ്ര കമ്മിറ്റി ദാരവാഹികളിൽ ഒരാളായിരിക്കണം സാക്ഷ്യപ്പെടുത്തേ ത്.

റാഹിസാവശത്തിന് മാത്രം

പ്രവേശന നമ്പർ	പ്രവേശന തിയ്യതി	പ്രവേശന പരീക്ഷാ ഫലം