

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	ess:						
	Post Office:		Po	Post Code:			
Police Station) :	Dist	rict:				
26. Permanent Ac	ldress:						
Village:	Post	t Office:		Po	st Code	:	
Police Station	1:	Dist	rict:				
27. Name and a	ddress of guardian by Law (i	f father is i	not alive):				
Name:							
Village:	Post Office:			Po	Post Code:		
Police Station	Police Station: District:						
Profession:	Relation	:		Mobile:			
28. Name of the L	ocal Guardian (Name of the Co	mmittee/Tea	acher/Stude	ent known in this i	institutio	on)	
Name:	Name: Mobile:						
□Category/□	□Designation/□Class & Stude	nt ID:					
29. Name of the i	nstitution where he has studie	ed before:					
Village:	Village: Post Office: Post Code:					:	
Police Station	Police Station: District:						
30. Board Exam Ir	nformation:						
Exam's Name	Institute Name	Group	Roll No	Reg. No	GPA	Passing Year	
Dakhil/SSC							

Exam's Name	Institute Name	Group	Roll No	Reg. No	GPA	Year
Dakhil/SSC						
Alim/HSC						
Fazil (Honors)						



অনলাইনে ভর্তি ফরম পূরণ করার জন্য QR Code ক্ষ্যান করুন।