



APPLICATION FORM 2017

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް

Title of Course **މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް**

Personal Data **މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް**

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
Name: (as in ID Card)

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
ID Card No:

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
Permanent Address:

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
Present Address:

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
Date of birth: D M Y

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
Sex: M F

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
Telephone:

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
Mobile:

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)
Age:

Educational Qualification **މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް**

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް):

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް) Subjects	މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް) Result	މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް) Year	މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް) Exam

Declaration **މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް**

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް).....
މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް).....

I.....have given the correct information and abide the rules and regulation of the centre, if I have chosen for the above course I agree that I will not do anything that will disallow the continuation of the course.

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)

މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް (މަދަރުސާ ސަރުކާރުގެ ސަލާމަތް ފަދަ ދަރިވަރުންނަށް)

