

وفاق المدارس الشيعه پاکستان

داخله فارم: قرأت و تجوید

رجسٹریشن نمبر:

رو نمبر:

Name.....

نام (اردو میں):

Father Name.....

ولدیت (اردو میں):

شناختی کارڈ نمبر:

District:

مستقل ضلع (اردو میں):

لفظوں میں:

تاریخ پیدائش (ہندسوں میں)

آخری تعلیم دینی:

آخری تعلیم دنیوی:

موجودہ پتہ:

مستقل پتہ:

مدرسہ کا نام و پتہ:

برای رابطہ: فون نمبر: موبائل نمبر:

حلفاً بیان کرتا/کرتی ہوں کہ فارم میں درج تمام کوائف درست ہیں اور شرائط کے مطابق امتحان میں شرکت کا/کی اہل ہوں۔
کسی بھی غلط بیانی/غلط اندراج اور شرائط کی عدم موجودگی کی صورت میں ادارہ میرے خلاف تادیبی/قانونی کارروائی کا مجاز ہوگا۔

دستخط: