

مجلس التعليم العالي بـ كـ

P

മജ്ലിസു തഅ്ലീമിൽ ഇസ്ലാമി, കേരള (റജി.)

വിദ്യാർത്ഥി ഭവനം, യു.കെ.ശങ്കുണ്ണി റോഡ്, കോഴിക്കോട് - 1, ഫോൺ: 2727470

FORM-E-1C

പ്രൈമറി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പരീക്ഷയ്ക്കുള്ള അപേക്ഷ

പരീക്ഷാ കേന്ദ്രം.....	FOR OFFICE USE
-----------------------	----------------

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര്:	ഇംഗ്ലീഷ് വലിയക്ഷരത്തിൽ		ആൺ/പെൺ						
	മലയാളത്തിൽ								
ജനന തീയതി, വയസ്സ്									
പിതാവിന്റെ പേര്, തൊഴിൽ									
സ്ഥിര വിലാസം									
		പിൻ <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							
		ഫോൺ (കോഡ് സഹിതം)							
പഠിക്കുന്ന സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്									
		അഫിലിയേഷൻ നമ്പർ							
സ്ഥാപനത്തിൽ ചേർന്ന വർഷം, ക്ലാസ്									
പ്രൈമറി സർട്ടിഫിക്കറ്റ് പരീക്ഷക്ക് മുൻ ഹാജരായിട്ടുണ്ടെങ്കിൽ, രജി: നമ്പർ, വർഷം									
മുൻ പരീക്ഷയിൽ പരാജയപ്പെട്ട വിഷയങ്ങൾ									
ഇപ്പോൾ ഹാജരാവുന്ന വിഷയങ്ങൾ									

.....

രജിസ്ട്രാറുടെ പേര്, ഒപ്പ്

അപേക്ഷകന്റെ പേര്, ഒപ്പ്

സ്ഥലം: സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീൽ പ്രധാനാധ്യാപകന്റെ പേര്, ഒപ്പ്

തീയതി:

FOR OFFICE USE

PARTICULARS OF FEE REMITTANCE

R.No:..... Date:..... Amount:

.....

പ്രൈമറി/സെക്കന്ററി സ്കൂളുകളിൽ പരീക്ഷകളിലൂടെ അപേക്ഷ ചെയ്തവർ 2011
(CONSOLIDATED LIST OF CANDIDATES)

[illegible]

NO.	Reg.No	വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് ഇംഗ്ലീഷ് വലിയ അക്ഷരത്തിൽ	ആൺ ☒	പെൺ ☒	ജനനതിയതി	വയസ്സ്	പിതാവിന്റെ പേര്	Remarks

ആൺ

പെൺ

എണ്ണം

സ്ഥാപനത്തിന്റെ സീൽ
ഒപ്പ്

പ്രധാനധ്യാപകന്റെ പേര്