



|  |  |
|--|--|
| Or Name of Gurdian / அல்லது பாதுகாவரின் பெயர்                    |  |
| Relationship of Guardian to the Student / மாணவருக்குள்ள உறவுமுறை |  |
| Occupation / தொழில்  |  |
| Occupational Address / தொழில் முகவரி                             |  |
| Tel No (Office) / தொ.பே.இல. (காரியாலயம்)                         |  |
| Fax No. / பெக்ஸ் இலக்கம்   |  |
| Tel No (Mobile) / தொ.பே.இல. (கையடக்க)                            |  |
| E.mail / ஈ-மெயில்  |  |

**C. DETAILS OF THE SCHOOL WHERE YOU STUDIED / கற்ற பாடசாலையின் விபரங்கள்:**

|   |              |                                    |
|---|--------------|------------------------------------|
| Name of the School / பாடசாலையின் பெயர்                          |              |                                    |
| School Address / பாடசாலை முகவரி                                 |              |                                    |
| Last class Studied / கடைசியாகக் கற்ற ஆண்டு                      | Grade / தரம் |                                    |
| Medium of Instruction / கற்ற மொழி மூலம்                         |              |                                    |
| Other Languages Learnt and grade<br>கற்ற ஏனைய மொழிகளும், தரமும் |              |                                    |
| if any other curriculums / வேறு தகைமைகள் இப்பின்                |              |                                    |
| Qualifications / தகைமைகள்                                       | Year/ஆண்டு   | Name of Institute / கல்வி நிறுவனம் |
|   |              |                                    |

**D. DETAILS OF QUR'AN MADRASA WHERE YOU STUDIED / குர்ஆன் மத்ரஸாக்களில் கற்ற விபரம்:**

|  |  |
|--|--|
| Name of the Madrasa / மத்ரஸாவின் பெயர்   |  |
| Madrasa Address / மத்ரஸா முகவரி  |  |
| Education Details / கற்ற அளவு  |  |
| Can the Student recite Qur'an well? / மாணவர் அல்-குர்ஆனை சரளமாக ஓதத் தெரிந்தவரா? |  |

**E. Student's Personal Details / மாணவரின் தனிப்பட்ட முக்கிய விபரங்கள்:**

|  |  |
|--|--|
| State whether you are under going any special sickness<br>மாணவருக்கு ஏதேனும் விசேட நோய் இருப்பின் குறிப்பிடவும். |  |
| if student has any special affairs<br>வேறு முக்கிய தகவல்கள் இருப்பின்  |  |
| if any courses you are continuing<br>வேறு ஏதேனும் பாடநெறிகளை நீங்கள் தொடருவதாயின்                                |  |
| if any interested professional field<br>வேறு ஏதேனும் துறைகளில் ஆர்வமிருப்பின்                                    |  |



# English Text

இந்த விண்ணப்பதாரரான..... என்ற மாணவருக்கான நேர்முகப் பரீட்சையை மேலே பெயர் குறிக்கப்பட்ட நாம் முடியுமான அளவு நேர்மையாக அல்லாஹ்வைப் பயந்து முறையாக செய்து முடித்தோம் எனவும் இவருக்கு வழங்கப்பட்ட புள்ளிகள் இவரின் திறமையின் அடிப்படையிலேயே வழங்கப்பட்டன எனவும் இத்தால் உறுதிப்படுத்துகிறோம்.

Name / பெயர்

Signature / கையொப்பம்

1. ....  
2. ....  
3. ....

1. ....  
2. ....  
3. ....

  
  

## For Office use only :

Admission : Yes:  No:

Admission No:

Admitted to: Dip in- Principals of Islamic Studies (Ain)

Dip in- Advanced Shari'ah Studies (Kifaya)

## Details of Monthly and Admission fees:

Amount of Admission fee : Rs.  (In words)

Amount of Monthly fee : Rs.  (In words)

Payment own / Sponsor, if Through sponsor details ::

Name of sponsor :

Address:

Contact details: Tel:  Fax:  Mobile:

E-mail:

Remarks: .....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Principal's Signatur

Date

Director's Signature