

Madrashatul Aqsa Al-Islamia



مدرسة الأقصى الإسلامية نرسندي

মাদরাসাতুল আকসা আল-ইসলামিয়া

দাসপাড়া (নামাপাড়া, নদীরপাড়া) নরসিংদী। 01967-366794, 01979-854848  
madrashatulalaqsaalislamia@gmail.com www.madrashatulal-aqsaalislamia.org

|                                                                                                                    |                                           |                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| ফর্ম নং:<br>(Form No)                                                                                              | ভর্তি রেজিস্ট্র নং:<br>(Admission Reg No) | ছবি/Photo                                                      |
| <b>ভর্তি ফর্ম (হিফজ ও এতিমখানা)</b><br>Admission Form (Hifz & Orphanage)                                           |                                           |                                                                |
| ১। শিক্ষার্থীর নাম/ Student's Name: _____                                                                          |                                           |                                                                |
| ২। পিতার নাম/ Father's Name: _____                                                                                 |                                           |                                                                |
| ৩। মাতার নাম/ Mother's Name: _____                                                                                 |                                           |                                                                |
| ৪। অভিভাবকের নাম/ Guardian's Name: _____ এন.আই.ডি নং/ NID No. _____                                                |                                           |                                                                |
| ৫। স্থায়ী ঠিকানা/ Permanent Address: _____ ডাকঘর/Post Office: _____                                               |                                           |                                                                |
| উপজেলা/ Upozilla: _____ জেলা/ District: _____                                                                      |                                           |                                                                |
| ৬। বর্তমান ঠিকানা/ Present Address: _____ ডাকঘর/Post Office: _____                                                 |                                           |                                                                |
| উপজেলা/ Upozilla: _____ জেলা/ District: _____                                                                      |                                           |                                                                |
| ৭। জন্ম তারিখ/ Date of Birth: _____ বয়স/ Age: _____                                                               |                                           |                                                                |
| ৮। পূর্বে অধ্যয়নকৃত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/ Educational institutions previously attended: _____                        |                                           |                                                                |
| ৯। পূর্বে পঠিত শ্রেণি/ Previous classes: _____                                                                     |                                           |                                                                |
| ১০। যে শ্রেণিতে ভর্তি হতে ইচ্ছুক/ In which class is willing to be admitted: _____                                  |                                           |                                                                |
| বিভাগ/ Department: _____ <input type="checkbox"/> আবাসিক/ Resident <input type="checkbox"/> অনাবাসিক/ Non-Resident |                                           |                                                                |
| ১১। রক্তের গ্রুপ/ Blood Group: _____ মোবাইল নং/ Mobile No.: 000000000000                                           |                                           |                                                                |
| অভিভাবকের স্বাক্ষর<br>(Guardian's Signature)                                                                       |                                           | শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর<br>(Student's Signature)                  |
| <b>অফিস কর্তৃক পূরণীয়:<br/>(Office uses Only)</b>                                                                 |                                           |                                                                |
| ভর্তি পরীক্ষার ফলাফল:<br>(Admission Result)                                                                        |                                           | প্রতিষ্ঠাতা পরিচালকের স্বাক্ষর<br>(Founder Director Signature) |
| পরীক্ষকের মন্তব্য ও স্বাক্ষর:<br>(Examiner Feedback & Signature)                                                   |                                           |                                                                |
| প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর:<br>(Principal Signature)                                                                 |                                           | শ্রেণিতে ভর্তি করা হইল।<br>(Has been Admitted)                 |
|                                                                                                                    |                                           | তারিখ:<br>(Date)                                               |