

സമസ്ത കേരള സുന്നി വിദ്യാഭ്യാസ ബോർഡ്

പരീക്ഷാ വിഭാഗം

പൊതുപരീക്ഷ - റീവാല്യേഷനുള്ള അപേക്ഷ ഫോറം

1. പരീക്ഷാ സെന്റർ നമ്പർ :
2. മദ്നസയുടെ പേര് :
3. സ്ഥലം : 4. റെയിഞ്ച് :
5. ബന്ധപ്പെടാവുന്ന ഫോൺ നമ്പറുകൾ : 1.....
2.....
6. കുട്ടിയുടെ പേരും ഇനീഷ്യലും :
7. റജിസ്റ്റർ നമ്പർ :
8. പരീക്ഷ എഴുതിയ ക്ലാസ് :
9. പുന: പരിശോധിക്കേണ്ട വിഷയങ്ങൾ (ആവശ്യമുള്ളവ അടയാളപ്പെടുത്തുക)

അണ്യാം തരം		ഏഴാം തരം		പത്താം തരം		+2	
ഫിഖ്ഹ്	<input type="checkbox"/>	അഖാഇദ്	<input type="checkbox"/>	ഫിഖ്ഹ്	<input type="checkbox"/>	ഇസ്ലാമിയ്യ	<input type="checkbox"/>
അഖാഇദ്	<input type="checkbox"/>	തസ്കിയ	<input type="checkbox"/>	താരിഖ്	<input type="checkbox"/>	ഫിഖ്ഹ്	<input type="checkbox"/>
താരിഖ്	<input type="checkbox"/>	ഫിഖ്ഹ്	<input type="checkbox"/>	തസ്കിയ	<input type="checkbox"/>		
അഖ്ലാഖ്	<input type="checkbox"/>	താരിഖ്	<input type="checkbox"/>				

സദർ മുഅല്ലിമിന്റെ/അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും



ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്

റസിപ്റ്റ് നമ്പർ : തിയ്യതി :

ഡിവിഷൻ :