



സമസ്ത കേരള സുന്നി വിദ്യാഭ്യാസ ബോർഡ്

(ISLAMIC EDUCATIONAL BOARD)

സമസ്ത സെന്റർ, കോഴിക്കോട് - 6

ഫോൺ: 0495 2772840 - 44

മദ്റസ അംഗീകാരത്തിനുള്ള അപേക്ഷാ ഫോറം

- മദ്റസയുടെ പേര്:
- സ്ഥലം: പോസ്റ്റ്:
പിൻകോഡ്: വഴി: ജില്ല:
- താലൂക്ക്: സ്റ്റേറ്റ്:
പഞ്ചായത്ത്/മുനിസിപ്പാലിറ്റി/കോർപ്പറേഷൻ: വാർഡ് നമ്പർ:
- മദ്റസാ കെട്ടിടം നിൽക്കുന്ന സ്ഥലത്തിന്റെ സർവ്വെ നമ്പർ: കെട്ടിട നമ്പർ:
- മദ്റസാ കെട്ടിടത്തിന്റെ സ്വഭാവം സ്വന്തം വാടക താൽക്കാലികം കോൺക്രീറ്റ് / ഓല / ഓട് / ഷീറ്റ്
- ഫോൺ നമ്പർ (കോഡ് സഹിതം): മൊബൈൽ:
- ഇ - മെയിൽ ഐ. ഡി.
- മദ്റസ നടത്തുന്ന സംഘം/വ്യക്തി:
- അംഗീകാരത്തിനപേക്ഷിക്കാൻ തീരുമാനിച്ച യോഗത്തിയുടെ:
- റെയ്ഞ്ചിന്റെ പേര്:
- അധ്യയന സ്വഭാവം: ജനറൽ ബോർഡിംഗ് ഇംഗ്ലീഷ് മീഡിയം
- അധ്യയനം നടത്തുന്ന ക്ലാസുകൾ (ടീക്ക് ചെയ്യുക) LKG UKG 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 +1 +2
- കുട്ടികളുടെ എണ്ണം: ഉസ്താദുമാരുടെ എണ്ണം:
- പഠനസമയം: (രാവിലെ) മണി മുതൽ മണി വരെ. (വൈകുന്നേരം) മണി മുതൽ മണി വരെ
- തൊട്ടടുത്ത് സുന്നി വിദ്യാഭ്യാസ ബോർഡ് അംഗീകാരമുള്ള മദ്റസയുമായുള്ള ദൂരം (കി.മീറ്റർ)
കിഴക്ക് പടിഞ്ഞാറ് വടക്ക് തെക്ക്
- മദ്റസാ മഹല്ലിലെ മുസ്ലിം വീടുകളുടെ എണ്ണം: മുസ്ലിം ജനസംഖ്യ:
- മദ്റസയിൽ എത്തിച്ചേരാനുള്ള ബസ് റൂട്ട്:

സത്യപ്രസ്താവന

മേൽ മദ്റസ സമസ്ത കേരള ജംഇയ്യത്തുൽ ഉലമായുടെ ആദർശമനുസരിച്ചും സമസ്ത കേരള സുന്നി വിദ്യാഭ്യാസ ബോർഡിന്റെ നിലബന്ധനും നിയമങ്ങൾക്കും വിധേയമായും നടത്തുന്നതാണെന്ന് ഇതിനാൽ സത്യബോധ്യപ്പെടുത്തുകയും ബോർഡിന്റെ അംഗീകാരത്തിനായി അപേക്ഷിക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

പ്രസിഡണ്ട്: ഒപ്പ്: ഫോൺ:

സെക്രട്ടറി: ഒപ്പ്: ഫോൺ:



മേൽ മദ്റസയുടെ അംഗീകാരത്തിനു വേണ്ടി പുരിപ്പിച്ച കാര്യങ്ങളെല്ലാം സത്യമാണെന്ന് എനിക്ക് ബോധ്യപ്പെട്ടിരിക്കുന്നു.

കേരള മുസ്ലിം ജമാഅത്ത് യൂണിറ്റ് സെക്രട്ടറി പേര്: ഒപ്പ്: ഫോൺ നമ്പർ:

എസ്. ജെ. എം. റെയ്ഞ്ച് സെക്രട്ടറി പേര്: ഒപ്പ്:

ഫോൺ നമ്പർ:

വിദ്യാഭ്യാസബോർഡ് മെമ്പറുടെ / മുഹമ്മത്തിന്റെ പേരും ഒപ്പും:



ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്

അപേക്ഷ ലഭിച്ച തിയ്യതി: അംഗീകരിച്ച തിയ്യതി: (ഹിജ്) (ഇംഗ്ലീഷ്)

സെക്രട്ടറിയുടെ ഇനീഷ്യൽ: അംഗീകരണ നമ്പർ.

റിമാർക്സ്: