

# 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: പരിശോധിക്കേ വിഷയങ്ങൾ (ആവശ്യമുള്ളവ  അടയാളപ്പെടുത്തുക)

അഞ്ചാം തരം	ഏഴാം തരം	പത്താം തരം	+2
ഫിഖ്ഫ് <input type="checkbox"/>	അഖാഇദ് <input type="checkbox"/>	ഫിഖ്ഫ് <input type="checkbox"/>	ഇസ്ലാമിയ <input type="checkbox"/>
അഖാഇദ് <input type="checkbox"/>	തസ്കിയ <input type="checkbox"/>	താരിഖ് <input type="checkbox"/>	ഫിഖ്ഫ് <input type="checkbox"/>
താരിഖ് <input type="checkbox"/>	ഫിഖ്ഫ് <input type="checkbox"/>	തസ്കിയ <input type="checkbox"/>	
അഖ്ലാഖ് <input type="checkbox"/>	താരിഖ് <input type="checkbox"/>		

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും .....

സദർ മുഅല്ലിമിന്റെ പേരും ഒപ്പും:.....

സദർ മുഅല്ലിമിന്റെ ഫോൺ നമ്പർ : .....

---

### ഓഫീസ് ആവശ്യത്തിന്

റസിപ്റ്റ് നമ്പർ : .....തിയ്യതി : .....ഡിവിഷൻ : .....