

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"/>	തഹ്സീർ & <input type="checkbox"/>	ഫിഖ്ഫ് <input type="checkbox"/>	തസ്കിയ <input type="checkbox"/>	തസ്കിയ <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"/>	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 :