



Faculty of Islamic Studies
Ameeneemagu', Machahangolhi, Male', Maldives

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓްގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓްގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި
3345396 ނަންބަރު

Arabic Language Entrance Form

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ސަރުކާރުގެ ގެޒެޓްގައި ބަޔާންކޮށްފައިވާ ގޮތުގައި

Your Personal Details

ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު

First Name (as in National ID Card) (ފުރަތަމަ ނަންމު)

Last Name (as in National ID Card) (ފަހަނަ ނަންމު)

Date of Birth (DD/MM/YY) (ޖުމްހޫރީ ޖަނުއަރީ) Female (ފިރިހެނިހެން)

Gender Male (ފިރިހެނިހެން) Female (ފިރިހެނިހެން)

Contact Phone Numbers (ގުޅުވާލެވޭ ފޯން ނަންބަރު)

Email Address (ފޯމުގެ ސަބަބުން ބޭނުންކުރާ ފޯމު)

Additional Information

ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު

Campus (ޖަމިއްޔާ)

Requested Date (ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު)

ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު

1. ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު
2. ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު
3. ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު
4. ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު
5. ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު

Declaration

ފޯމުގައި ފުރިހަމަކުރާންވާ ފަރާތްތަކަށް ބޭނުންކުރާ ފޯމު

I declare that all the information given in this application form is accurate and complete.

Date (ޖުމްހޫރީ ޖަނުއަރީ) Signature (ސަފްޞަދާ) Name (ނަންމު)

ACTION COMPLETED - REVENUE SECTION

Stamp (ޖަމިއްޔާ)

(ނަންމު)

(ސަފްޞަދާ)

(ޖުމްހޫރީ ޖަނުއަރީ)

ACTION COMPLETED - FACULTY OF ISLAMIC STUDIES

Received by:	Date:	Date Entered by:	Date:
Signature		Signature	

Note : This form must be submitted to the Faculty Of Islamic Studies Office