

ইলহাক নং-	
মারহালা/জামাত:	



اتحاد علماء المدارس القومية بولا
ইত্তেহাদু ওলামাইল মাদারিসিল কওমীয়া ভোলা
(আঞ্চলিক কওমী মাদরাসা শিক্ষা বোর্ড ভোলা)
মোবাইল: ০১৭২৪১২৪১১৩, ০১৭৩৬২৭৩১৬৭

মরকায/কেন্দ্রের নাম:	

৩০তম কেন্দ্রীয় পরীক্ষার নিবন্ধন (রেজিস্ট্রেশন) ফরম ২০২৪ই. ১৪৪৫ হিজরী/১৪৩০ বাংলা

মাদ্রাসার নাম: (বাংলা).....(আরবী):.....

গ্রাম:..... পোস্ট:..... থানা:..... জেলা:..... মোবাইল:.....

ক্রমিক নং	নিবন্ধন নং (অফিস পূরণ করবে)	পরীক্ষার্থীর নাম	পিতার নাম	জন্ম তারিখ (অংকে)	গ্রাম/সাং	থানা	নিবন্ধন ফি	পরীক্ষার্থীর স্বাক্ষর
		(বাংলা ও আরবী)	মাতার নাম	এনআইডি/জন্ম সনদ নম্বর	ডাকঘর	জেলা		

মোট পরীক্ষার্থী:.....জন। মোট ফি: (অংকে).....কথায়:.....।

বিঃদ্র: প্রতি মারহালা/জামাতের জন্য ভিন্ন ভিন্ন ফরম ব্যবহার করুন ফরমের প্রয়োজন হলে ফটোকপি করুন। ফরমটি পূরণ করার পর ফটোকপি সংরক্ষণে রাখুন।
ফরম পূরণে “ঐ” বা ডট ব্যবহার করা যাবে না। পরীক্ষার্থীদের নিবন্ধন ফরম অবশ্যই হুবহু জন্ম নিবন্ধন/জাতীয় পরিচয়পত্র অনুযায়ী নির্ভুল এবং স্পষ্টভাবে পূরণ করতে হবে।
ওভার রাইটিং গ্রহণযোগ্য নয়। * ১টি হোয়াটসঅ্যাপ নাম্বার জরুরী।

মুহতামিমের দস্তখত, সীল ও তারিখ:

ইলহাক নং-	
মারহালা:	হিফজুল কুরআন বিভাগ



اتحاد علماء المدارس القومية بولا
ইত্তেহাদু ওলামাইল মাদারিসিল কওমীয়া ভোলা
(আঞ্চলিক কওমী মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ড ভোলা)
মোবাইল: ০১৭২৪১২৪১১৩, ০১৭৩৬২৭৩১৬৭

মরকায/কেন্দ্রের নাম:	

৩০তম কেন্দ্রীয় পরীক্ষার নিবন্ধন (রেজিস্ট্রেশন) ফরম ২০২৪ঈ. ১৪৪৫ হিজরী/১৪৩০ বাংলা

মাদ্রাসার নাম: (বাংলা).....(আরবী):.....

গ্রাম:..... পোস্ট:..... থানা:..... জেলা:..... মোবাইল:.....

ক্রমিক নং	নিবন্ধন নং (অফিস পূরণ করবে)	পরীক্ষার্থীর নাম	পিতার নাম	জন্ম তারিখ (অংকে)	গ্রাম/সাং	থানা	গ্রুপ	নিবন্ধন ফি	পরীক্ষার্থীর স্বাক্ষর
		(বাংলা ও আরবী)	মাতার নাম	এনআইডি/জন্ম সনদ নম্বর	ডাকঘর	জেলা	পারার বিবরণ		

মোট পরীক্ষার্থী:.....জন। মোট ফি: (অংকে).....কথায়:.....।

বিঃদ্র: প্রতি মারহালা/জামাতের জন্য ভিন্ন ভিন্ন ফরম ব্যবহার করুন ফরমের প্রয়োজন হলে ফটোকপি করুন। ফরমটি পূরণ করার পর ফটোকপি সংরক্ষণে রাখুন।
ফরম পূরণে “ঐ” বা ডট ব্যবহার করা যাবে না। পরীক্ষার্থীদের নিবন্ধন ফরম অবশ্যই হুবহু জন্ম নিবন্ধন/জাতীয় পরিচয়পত্র অনুযায়ী নির্ভুল এবং স্পষ্টভাবে পূরণ করতে হবে।
ওভার রাইটিং গ্রহণযোগ্য নয়। * ১টি হোয়াটসঅ্যাপ নাম্বার জরুরী।

মুহতামিমের দস্তখত, সীল ও তারিখ:

ইলহাক নং-	
মারহালা/জামাত:	



اتحاد علماء المدارس القومية بولا
ইত্তেহাদু ওলামাইল মাদারিসিল কওমীয়া ভোলা
(আঞ্চলিক কওমী মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ড ভোলা)
মোবাইল: ০১৭২৪১২৪১১৩, ০১৭৩৬২৭৩১৬৭

মরকায়/কেন্দ্রের নাম:	
-----------------------	--

৩০তম কেন্দ্রীয় পরীক্ষার নিবন্ধন (রেজিস্ট্রেশন) ফরম ২০২৩ঈ. ১৪৪৫ হিজরী/১৪৩০ বাংলা (নুরাণী বিভাগ ডিসেম্বর পর্ব)

মাদ্রাসার নাম: (বাংলা)..... (আরবী):.....

গ্রাম:..... পোস্ট:..... থানা:..... জেলা:..... মোবাইল:.....

ক্রমিক নং	নিবন্ধন নং (অফিস পূরণ করবে)	পরীক্ষার্থীর নাম (বাংলা ও আরবী)	পিতার নাম মাতার নাম	জন্ম তারিখ (অংকে) এনআইডি/জন্ম সনদ নম্বর	গ্রাম/সাং ডাকঘর	থানা জেলা	নিবন্ধন ও পরীক্ষার ফি	পরীক্ষার্থীর স্বাক্ষর

মোট পরীক্ষার্থী:.....জন। মোট ফি: (অংকে).....কথায়:.....।

বিঃদ্র: প্রতি মারহালা/জামাতের জন্য ভিন্ন ভিন্ন ফরম ব্যবহার করণ ফরমের প্রয়োজন হলে ফটোকপি করণ। ফরমটি পূরণ করার পর ফটোকপি সংরক্ষণে রাখুন।
ফরম পূরণে “এ” বা ডট ব্যবহার করা যাবে না। পরীক্ষার্থীদের নিবন্ধন ফরম অবশ্যই হুবহু জন্ম নিবন্ধন/জাতীয় পরিচয়পত্র অনুযায়ী নির্ভুল এবং স্পষ্টভাবে পূরণ করতে হবে।
ওভার রাইটিং গ্রহণযোগ্য নয়। * ১টি হোয়াটসঅ্যাপ নাম্বার জরুরী।

মুহতামিমের দস্তখত, সীল ও তারিখ: