



ISLAMIC RESEARCH INSTITUTE

الإسلامية

ইদারাতুল বুহস আল-ইসলামিয়া ঢাকা

সাইনবোর্ড, ডগাইর, ডেমরা, ঢাকা। মোবাইল ০১৯১৪-৯৯৯৯৩৬

ফরম নং	
জামাত	
বিভাগ	
শিক্ষাবর্ষ	
ভর্তির তারিখ	

ভর্তির তথ্যাদি

☐ নতুন ☐ পুরাতন

ছবি

শিক্ষার্থীর নাম [বাংলায়]		[আরবিতে]	
জন্ম তারিখ: [জন্ম নিবন্ধন বা ভোটার কার্ড অনুযায়ী]			
পিতার নাম [বাংলায়]		পরিচয়পত্র নং:	
স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম:		ডাকঘর:	
উপজেলা:		জেলা:	
অভিভাবকের নাম:		সম্পর্ক:	
ঠিকানা:			
মোবাইল নাম্বার:			
পূর্ব প্রতিষ্ঠানের নাম:			

অফিস কর্তৃক প্রণীত

নিরীক্ষকের মন্তব্য:			
মোহতামিমের নির্দেশ: জনাব/জনাবা:			
ভর্তি পরীক্ষার ফলাফল:		পরীক্ষকের স্বাক্ষর ও তারিখ:	
মনোনীত জামাত:		নাজিমে তা'লীমাতের স্বাক্ষর ও তারিখ:	
আবেদনকারীকে:			জামাতে ভর্তি করা হলো।

পরিচালকের স্বাক্ষর ও তারিখ