

# SUNNI JAM-IYYATHUL MU-ALLIMEEN

SAMASTHA CENTRE, JAFARKHAN COLONY, KOZHIKODE - 6

Phone : 0495-2772846, 2772847, E-mail: sjmstatecommittee@gmail.com, Web: sjmindia.org

## റെയ്ഞ്ച് പ്രവേശന അപേക്ഷാ ഫോറം

റെയ്ഞ്ച് : ..... റജി. നം. : ..... ജില്ല : .....

മുഅല്ലിമിന്റെ പേര്			
പിതാവിന്റെ പേര്			
ജനന തീയതി		വയസ്സ്	
വീട്ടുപേര്		സ്ഥലം	
പോസ്റ്റ്		പിൻ	
ജില്ല		സ്റ്റേറ്റ്	
ഫോൺ		ഇമെയിൽ	
ബുഡ് ഗ്രൂപ്പ്			
M.S.R നമ്പർ		ലഭിച്ച തീയതി	
വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത	മതപരം	ഭൗതികം	
ഇപ്പോൾ ജോലി ചെയ്യുന്ന മദ്റസ			
റജി. നമ്പർ		സ്ഥലം	
മുമ്പ് ജോലി ചെയ്ത മദ്റസ			
സ്ഥലം		റെയ്ഞ്ച്	
ജില്ല		ടി.സി നമ്പർ	

സുന്നി ജംഇയ്യത്തുൽ മുഅല്ലിമീന്റെ ആശയാദർശമനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കുമെന്ന് ഞാൻ പ്രതിജ്ഞ ചെയ്യുന്നു

അപേക്ഷകന്റെ പേരും ഒപ്പും : .....

### ഓഫീസ് ഉപയോഗത്തിന്

ഫോം നം. : .....

ഫോം ലഭിച്ച തീയതി : ..... പ്രവേശന നം. : .....

റെയ്ഞ്ച് സെക്രട്ടറിയുടെ പേര്, ഒപ്പ്, സീൽ : .....