نظر ثانی فارم

وحدت المدارس الاسلامیہ پاکستان

نام: _____ ولدیت: _____ رقم الجلوس: _____

تحصیل: _____ ضلع: _____ صوبہ: _____ شہریت: _____

نام مدرسہ / جامعہ مع پتہ: _____ الحاق نمبر: _____ امتحانی سنٹر نمبر: _____

سن امتحان: _____ رجسٹریشن نمبر: | | | | | | | | | | | | | | |

نظر ثانی کے لئے مطلوبہ درجہ کی نشاندہی کیجئے

ثانویہ عامہ		خاصہ اول		عالیہ اول		عالمیہ اول		دارسات اول		تجوید للحفاظ / للحفظات	
ثانویہ خاصہ		خاصہ دوم		عالیہ دوم		عالمیہ دوم		دراسات دوم		تجوید للعلماء / للعالمات	
						متوسطہ					

نوٹ: فقط اسی کتاب کا نام تحریر کریں جس کی نظر ثانی مطلوب ہے۔

1		4	
2		5	
3		6	
پرچوں کی تعداد:		ترسیل فیس کی نوعیت:	ٹوٹل فیس:	

فی پرچہ درجہ وار نظر ثانی فیس

۱	ثانویہ عامہ بنین	550	۶	عالیہ سال دوم	700	۱۱	تجوید للحفاظ	550
۲	ثانویہ خاصہ بنین	600	۷	عالمیہ سال اول	800	۱۲	تجوید للعلماء	650
۳	خاصہ اول بنات	550	۸	عالمیہ سال دوم	850	۱۳	متوسطہ	550
۴	خاصہ دوم بنات	600	۹	دراسات سال اول	650			
۵	عالیہ سال اول بنات	670	۱۰	دراسات سال دوم	670			

دستخط طالب العلیم: _____ طالب العلم کا رابطہ نمبر: _____

تصدیق مدرسہ / جامعہ

دستخط مہتمم: _____ تاریخ: _____ / _____ / _____

جامعہ / مدرسہ کا رابطہ نمبر: _____ مہر جامعہ / مدرسہ _____