



APPLICATION FORM AFTER COMPLETION OF HAFIZ TEST

National Center for the Holy Quran

YOUR PERSONAL DETAILS

ඔබගේ පුද්ගල විස්තර

Full Name _____

Date of birth (DD/MM/YYYY) / age _____ (වයස / මාස / දින) / අවුරුදු

Gender Male Female පිරිමි කුමරු කුමරිය

National ID No _____

Permanent Address _____

Present Address _____

Contact Phone numbers _____

E-mail Address _____

Designation / work place (if a student School / grade) _____ (වෘත්තීය / සේවයේ ස්ථානය (සිසුවකු සඳහා පාසල / ශ්‍රේණි))

If enrolled in a course (Name of course /Institute) _____ (විද්‍යාලයකට සහභාගී වන්නේ නම් (විෂය නම / විද්‍යාලය))

අනෙකුත් කුමක්වත් සහතික කර ඇත

විද්‍යාලයේ සහභාගී වීමේ තීරණය

- 1. ඉතිරි කළ හැකි සියලුම විෂයන් සම්බන්ධයෙන් සහතික කර ඇත.
- 2. විෂය 4 ක් සහතික කර ඇත.
- 3. විෂය 3 ක් සහතික කර ඇත.
- 4. විෂය 2 ක් සහතික කර ඇත.
- 5. විෂය 1 ක් සහතික කර ඇත (විෂය නම සඳහන් කර ඇත).

සටහන:

* විද්‍යාලයේ සහභාගී වීමේ තීරණය info@nchq.gov.mv හි සඳහන් කර ඇත.

විද්‍යාලයේ සහභාගී වීමේ තීරණය

_____ විෂය 4 ක් සහතික කර ඇත.	_____ විෂය 4 ක් සහතික කර ඇත.
_____ විෂය 3 ක් සහතික කර ඇත.	_____ විෂය 3 ක් සහතික කර ඇත.
_____ විෂය 2 ක් සහතික කර ඇත.	_____ විෂය 2 ක් සහතික කර ඇත.
_____ විෂය 1 ක් සහතික කර ඇත (විෂය නම සඳහන් කර ඇත).	_____ විෂය 1 ක් සහතික කර ඇත (විෂය නම සඳහන් කර ඇත).
_____ විෂය 0 ක් සහතික කර ඇත.	_____ විෂය 0 ක් සහතික කර ඇත.