



“ Knowledge doesn't come, but you have to go to it ”

## AL - ABRAR ORIENTAL ARABIC COLLEGE

(Affiliated to Calicut University)

KODUVALIKKUNDU, MANNARKKAD, PALAKKAD (DT), KERALA

OFFICE : 04924 223 808, SECRETARY : 9495 451 082, MANAGER : 9495 133 525

Form No:

AD No:

### APPLICATION FORM AFZAL UL ULAMA PRELIMINARY

PHOTO

Name of The Student : .....

Expansions of initials : ..... Age & Date of Birth : ..... / ..... / .....

Name of Father : ..... Place : .....

Post : ..... Taluk : ..... Village : .....

District : ..... State : ..... Pin code : .....

Religion and community : ..... & ..... Nationality : .....

AADHAR NO : ..... E.mail ID : .....

Name and Occupation of the Guardian : ..... & .....

Mobile Number : 1 : ..... 2 : ..... Whatsapp : .....

Yearly Income : ..... Bank & Branch Name : .....

Account Number & IFSC : ..... & .....

S.C.  S.T.  O.B.C.  O.E.C.

Name of School in which the applicant last studied for SSLC/ Plus-two : .....

..... No of Chances taken for passing Qualifying exam : .....

Reg No. Year&Month of Qualifying Exam : ..... & ..... / ..... SSLC  Plus-two

Percentage of marks / Total Marks obtained in Qualifying exam (Copies of Certificates to be attached) : .....

No. and Date of T.C issued from the institution last Studied : .....

Wether the applicant is eligible for any concession from Govt. : YES  NO

Have You got any certificate in your perfomence for participating in extra curricular activities (Copies of Certificates to be attached) : .....

### DECLARATION

I Solemnly affirm that all particulars and details furnished in the application for admission are true to the best of my knowledge and belief. I hereby assure that i will abide by the rules and regulation framed by the authorities from time to time

Name and Signature of the Parent

Name and Signature of the Student

.....  
VERIFICATION COMPLETED

Secretary : .....

Manager : .....

### FOR OFFICE USE ONLY

Name of The Student : ..... Name of Course : .....

Produced Certificate : ..... Reg. No. Year and Month : ..... / ..... / .....

T.C. No. : ..... Contact : .....

Remarks : .....

Date : .....

Principal



# AL - ABRAR EDUCATIONAL CENTER

KODUVALIKKUNDU, MANNARKKAD, PALAKKAD (DT), KERALA  
OFFICE : 04924 223 808, Secretary: 9495 451 082, Manager: 9495 133 525

Form No :

AdNo :

## നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും

- സ്ഥാപനത്തിന്റെ നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും വിദ്യാർത്ഥികൾ പുർണ്ണമായും പാലിക്കാൻ ശ്വാസ്ഥ്യമാരായിരിക്കും.
- കോഴ്സുകൾക്കാശം ഹാഡിയ ഡിഫോം കോഴ്സുകളുടെ നൽകുന്നതാണ്.
- വിദ്യാർത്ഥികൾ കൃത്യ സമയത്ത് കൂട്ടും ഹാജരാക്കേണ്ടതും ലീവ് അത്യാവശ്യമായി വരുന്ന പക്ഷം രക്ഷിതാക്കൾ മുമ്പേ മുൻകൂട്ടി പ്രിൻസിപലെ രേഖാ മൂലം അറിയിക്കേണ്ടതുമാണ്.
- സ്ഥാപനത്തിലേക്ക് മൊബൈൽ കൊണ്ടുവരാനോ ഉപയോഗിക്കാനോ പാടുള്ളതല്ല.
- കൂടികളുടെ വിദ്യാഭ്യാസ പുരോഗതി ചർച്ച ചെയ്യുന്നതിന് വേണ്ടി വിളിച്ചു ചേർക്കുന്ന ഫീംഗ്രേജുകളിൽ രക്ഷിതാക്കൾ നിർബന്ധമായും പങ്കെടുക്കേണ്ടതാണ്.
- വിദ്യാർത്ഥികൾക്ക് നോർമ്മൽ പർദ്ദയും ഓവർകോട്ടുമായിരിക്കും യുണിഫോമായി ഉണ്ടാവുക.
- സ്വന്തം വാഹനത്തിൽ കൂസിനു വരുന്നവർ കൊണ്ടുവരുന്നവർ ആരാബാന്ന് ഓഫീസിൽ അറിയിക്കേണ്ടതാണ്.
- അഡ്മിഷൻ വേണ്ടി പാസ്പോർട്ട് സെസസ് ഫോട്ടോ നാലെഞ്ച്. ആധാർ കോഡി, മാർക്ക് ലിന്റ്, ടിസി, എന്നിവ സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്.
- എല്ലാ മാസവും അഞ്ചും തീയതിക്ക് മുമ്പായി വെഹിക്കിൾ ഫീസ് അടച്ച് റസീപ്പ് കൈപ്പറേണ്ടതാണ്.
- സ്ഥാപനം നിശ്വയിക്കുന്ന മുഴുവൻ ഫീസുകളും കൃത്യമായി നൽകാൻ വിദ്യാർത്ഥികൾ ശ്വാസ്ഥ്യമാരായിരിക്കും.
- സ്ഥാപനം സംബന്ധമായി വല്ല പരാതികളും ഉണ്ടക്കിൽ സെക്രട്ടറിയുമായോ മാനേജരുമായോ പ്രിൻസിപിയുമായോ മാത്രം ബന്ധപ്പെടുക.

### എഞ്ചിനീയർ ഫീസ് ഘട്ടം

	പ്രിം റി-1	+1 - +2	ഡിഗ്രി
ജുണി 30-ന് മുമ്പ്	3000	3000	4500
സെപ്റ്റംബർ 30-ന് മുമ്പ്	2500	2500	4500
ഡിസംബർ 30-ന് മുമ്പ്	2000	2000	4500
ആക്ക	7500	7500	13500

NB : യുണിവേഴ്സിറ്റി ഫീസ്, പുസ്തകം, മോഡൽ ഏക്സാം ഫീസ്, ഐജിസ്ട്രേഷൻ ഫീസ്, എന്നിവ ഇതിന് പുറത്തെ നൽകേണ്ടതാണ്.

### സത്യപ്പസ്താവന

സ്ഥാപനത്തിന്റെ എല്ലാ നിയമങ്ങളും ചട്ടങ്ങളും പാലിക്കാനും അതത് കാലങ്ങളിൽ സ്ഥാപനം നിശ്വയിക്കുന്ന ഫീസ് അടച്ച് തീർക്കുവാനും ഞാൻ ശ്വാസ്ഥ്യമാരായിരിക്കുന്നു.

എന്ന്

രക്ഷിതാവിന്റെ പേര് ഒപ്പ്

വിദ്യാർത്ഥിയുടെ പേര് ഒപ്പ്

VERIFICATION COMPLETED

Secretary

Manager