

സൂന്നി മഹല്ല് ഫെഡറേഷൻ (SMF) സ്റ്റേറ്റ് കമ്മിറ്റി

ഇസ്‌ലാമിക് പാരന്റിംഗ് കോഴ്സ്

രജിസ്ട്രേഷൻ ഫോറം

പേഴ്സണൽ ഡാറ്റ.

പേര് : വയസ്സ് :

ജനന തീയതി : സ്ഥലം :

മഹല്ല് : താലൂക്ക് :

ജില്ല :

ഫോൺ : ഇ-മെയിൽ :

വിദ്യാഭ്യാസ യോഗ്യത.

മതപരം :

ഭൗതികം :

പ്രൊഫഷണൽ ഡാറ്റ.

തൊഴിൽ :

ഫാമിലി ഡാറ്റ.

പിതാവിന്റെ പേര് :

മാതാവിന്റെ പേര് :

ഭർത്താവ്/ഭാര്യയുടെ പേര് :

സമസ്ത കേരള സൂന്നി മഹല്ല് ഫെഡറേഷൻ സംസ്ഥാന കമ്മിറ്റി തടത്തിവരുന്ന ഇസ്‌ലാമിക് പാരന്റിംഗ് കോഴ്സിൽ ചേരുവാൻ ഞാൻ താല്പര്യപ്പെടുന്നു.

സ്ഥലം :

പേര് :

തീയതി:

ഒപ്പ് :

Office Use Only

Course Date :

Registration No :

Certificate No :

Date of Issue :