Baa Atoll Education Centre
Baa Eydhafushi, Republic of Maldives
Phone: 660 8508, Fax: 660 8043

Application For School Leaving Certificate

ސްކޫލް ލީވިންގ ސެޓްފިކެޓް ހޯދުމަށްއެދޭ ފޯމު

A STUDENT INFORMATION

1. Student's full name as in **ID Card** (in **BLOCK** lettres) ފުރިހަމަ ނަމާއި ދާއިމީ އެޑްރެސް (އައި.ޑީ ކާޑުގައިވާ ގޮތަށް)

2. Permanent Address (including atoll & island) (ދާއިމީ އެޑްރެސް، އަތޮޅާއި ރަށާއެކު)

3. Present Address in Eydhafushi (އޭދަފުށީގައި މިހާރުއުޅޭ އެޑްރެސް)

4. ID card number

5. Date of Birth D D M M Y Y

6. Contact number:

7. E-Mail Address:

B PARENT / GUARDIANS INFORMATION

8. Parent's Name and address (including atoll & island)
މަންމަ ނުވަތަ ބައްޕަގެ ނަމާއި އެޑްރެސް (އަތޮޅާއި ރަށާއެކު)

9. Guardian's Name and address (including atoll & island)
ބެލެނިވެރިޔާގެ ނަމާއިއެޑްރެސް (އަތޮޅާއި ރަށާއެކު)

C SCHOOL RECORDS

10. Final grade attended 12 __

11. Index number

12. Subjects studied in last class:
Place a tick (✓) against each subject you are studying in final grade.

- ☐ Dhivehi
- ☐ Mathematics
- ☐ Accounting
- ☐ Biology
- ☐ Chemistry
- ☐ Islam
- ☐ Economics
- ☐ Business St.
- ☐ Physics

13. Posts held (including the year)
ލިބިފައިވާ މަގާމުތައް (އަހަރުތައް ވަކިން އެނގޭގޮތަށް)

14. Extra curricular and Co-Curricular activities
ބައިވެރިވެފައިވާ އިތުރު ހަރަކާތްތައް (އަހަރުތައް ވަކިން އެނގޭގޮތަށް)

Signature of student:

Date:

OFFICIAL USE ONLY

Information checked by:
Name:
Date:
Sign:

Payment received by:
Name:
Date:
Sign:
Receipt No:

މި ފޯމު ފުރުމަށްފަހު، 30 ޖޫން 2011 ގެ ކުރިން ސްކޫލް އޮފީހަށް ހުށަހަޅަން އެދެމެވެ. ލީވިންގ ސެޓްފިކެޓް ހޯދުމަށްޓަކައި މި ފޯމާއެކު -/5 ސްކޫލް އޮފީހަށް ދައްކަންވާނެއެވެ.