



تنسيق الكليات الإسلامية

**COORDINATION OF ISLAMIC COLLEGES**

**Executive Member, International Islamic Universities League**

ISO 9001:2015 Certified, HO: Markaz Campus, Valanchery PO: Karthala, 679 571, Malappuram, Kerala, India

Ph : +91 7025 68 77 88, +91 9497 313 222. Web site: www.wafycic.com. Email: wafycic@gmail.com

Administrative officer : 9349 67 77 88, Email: ao.wafycic@gmail.com

**അഫിലിയേഷനുള്ള അപേക്ഷാഫോറം**

അഫിലിയേഷൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന കോഴ്സ്	<input type="checkbox"/> വാഫി <input type="checkbox"/> വഫിയ
അഫിലിയേഷൻ ആഗ്രഹിക്കുന്ന ഘട്ടം	<input type="checkbox"/> തംഹീദിയ <input type="checkbox"/> ആലിയ (യു.ജി)
സ്ഥാപനത്തിന്റെ പേര്	മലയാളത്തിൽ: _____ ഇംഗ്ലീഷിൽ: _____ അറബിയിൽ: _____
ഓഫീസർ	പേര്: _____ കോണ്ടാക്റ്റ് നം.: _____
ഭരണ സമിതിയുടെ പേരും രജിസ്റ്റർ നമ്പറും	_____
പൂർണ്ണ വിലാസം	സ്ഥലം: _____ പോസ്റ്റ്: _____ വഴി: _____ ജില്ല: _____ പിൻ: _____
ഭരണ സമിതിക്കു സമസ്ത കേരള ജംഇ യുത്തുൽ ഉലമയുമായോ അതിന്റെ ഏതെങ്കിലും കീഴ്ഘടകങ്ങളുമായോ ഉള്ള ബന്ധം	_____
ഭരണ സമിതിയുടെ ഭരണഘടന പ്രകാരമുള്ള പ്രധാന ലക്ഷ്യങ്ങൾ	_____
ഭരണ സമിതിക്കു കീഴിൽ നടക്കുന്ന മറ്റു സ്ഥാപനങ്ങൾ	_____
കോഴ്സ് ആരംഭിക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്ന കെട്ടിടത്തിന്റെ ആകെ വിസ്തീർണ്ണവും അതു ഭാഗിച്ചിരിക്കുന്ന വിധവും	ക്ലാസ്സ് മുറികൾ: _____ ഹോസ്റ്റൽ: _____ ലൈബ്രറി: _____ ഓഫീസ്: _____

മേൽ കെട്ടിടം നിലകൊള്ളുന്ന ഭൂമിയുടെ വിസ്തീർണ്ണം	
കുട്ടികളിൽ നിന്നു ഫീസ് ഈടാക്കാൻ ഉദ്ദേശിക്കുന്നുണ്ടോ ?	
കോളേജിന്റെ ധനാഗമന മാർഗ്ഗം	
ഭാവിയിൽ കൂടിയത് എത്ര കുട്ടികളെ ഉൾക്കൊള്ളാൻ കഴിയും ?	
കോളേജ്/ കോളേജ് ഉൾപ്പെട്ട സ്ഥാപനം സ്ഥാപിച്ച വർഷം/ തിയ്യതി	
ഇതു വരെ തുടർന്നു വന്ന പാവപദ്ധതി	

സി.ഐ.സി യുടെ നിയമങ്ങളും പാവപദ്ധതിയും ഞങ്ങൾ കൃത്യമായി മനസ്സിലാക്കുകയും ഞങ്ങളുടെ ഈ സ്ഥാപനം സി.ഐ.സി യോട് അഫിലിയേറ്റ് ചെയ്യാൻ ഭരണ സമിതിയുടെ .....-ാം തിയ്യതി ചേർന്ന യോഗം തീരുമാനിക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. അതതു സമയങ്ങളിൽ സി.ഐ.സി കൈക്കൊള്ളുന്ന തീരുമാനങ്ങൾ അനുസരിച്ച് പ്രവർത്തിക്കാൻ സന്നദ്ധമാണെന്ന ഉറപ്പിന്റെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ ഞങ്ങളുടെ സ്ഥാപനത്തിന് അഫിലിയേഷൻ നൽകണമെന്നപേക്ഷിക്കുന്നു.

എന്ന്,

പ്രസിഡന്റ്: ..... സെക്രട്ടറി: ..... പ്രിൻസിപ്പാൾ: .....

വിലാസം: ..... വിലാസം: ..... വിലാസം: .....

മൊബൈൽ: ..... മൊബൈൽ: ..... മൊബൈൽ: .....

ഒപ്പ്: ..... ഒപ്പ്: ..... ഒപ്പ്: .....

സ്ഥലം: ..... സീൽ

തിയ്യതി: .....

**Attachments**

അടിസ്ഥാന സൗകര്യങ്ങളിൽ ഉള്ളവയും ഇല്ലാത്തവയും അടയാളപ്പെടുത്തിയ കോപ്പി

ശുപാർശ കത്ത് (ജില്ലാ മുശാവറ/ ഔദ്യോഗിക ഭാരവാഹിയുടേത്)

സൈറ്റ് മാപ്പും ബിൽഡിങ്ങ് സ്കെച്ചും ഫോട്ടോയും വീഡിയോയും

**FOR OFFICE USE ONLY**

Affiliation No:		Date:	
Approved Name of Affiliated Institution	Malayalam:		
	Arabic:		
	English:		
Aff.Fee Details			

Sign of Rector:

Seal

Attachments:  Inspection Report by AEO