بسم الله الرحمن الرحيم

Maldives Polytechnic
No. 2 Rehendhi Higun, Galolhu,
Male', 20-364, Maldives.

މޯލްޑިވްސް ޕޮލިޓެކްނިކް
ނަންބަރު 2، ރެހެންދި ހިނގުން، ގަލޮޅު
މާލެ 20-364، ދިވެހިރާއްޖެ

Application for Advanced Standing

މަތީ ފުރުސަތަށް އެދޭ ފޯމު

Your personal details / އެދޭ ފަރާތުގެ މަޢުލޫމާތު

Full Name and Address				ފުރިހަމަ ނަމާއި ދާއިމީ އެޑްރެސް
Student Number	ދަރިވަރު ނަންބަރު	National ID Card No:		ދ. ރ. އ. ކާޑު ނަންބަރު
Present Contact Address				މިހާރު އުޅޭ، ގުޅޭނެ އެޑްރެސް
Contact Phone Numbers				ގުޅޭނެ ފޯނު ނަންބަރު ތައް

Course details / ކޯހާ ބެހޭ މަޢުލޫމާތު

Course Name		ކޯހުގެ ނަން
Centre		މަރުކަޒު

Details of advanced standing / މަތީ ފުރުސަތު ތަކާ ބެހޭ މަޢުލޫމާތު

Please provide details of previous study. ކުރީގެ ކިޔެވުމާ ބެހޭ މަޢުލޫމާތު ބަޔާން ކުރައްވާ.

Course Name		ކޯހުގެ ނަން
Institution Name		ކޯސް ހެދި ތަނުގެ ނަން

Did you complete the course? No ☐ ނޫނެކެވެ Yes ☐ އާއެކެވެ ކޯސް ފުރިހަމަކުރެއްވިން ހެއްދެވީތޯ؟

About previous study / ކުރީގެ ކިޔެވުމާ ބެހޭ			About Advanced Standing / މަތީ ފުރުސަތާ ބެހޭ		Office use only Centre approval			
ކުރިން ކިޔެވި މާއްދާ (ކޯޑާއެކު) Subject/Unit studied (with subject code)		އަހަރު Year	މަތީ ފުރުސަތަށް އެދޭ މާއްދާ (ކޯޑާއެކު) Subject applying for Adv.Stndg. (with subject code)		Approved އެއްބަސް	Rejected އެއްބަސްނުވުން	Credit Points granted	Signature of Head/Co-ord. ވެރިޔާ ނުވަތަ ކޯޑިނޭޓަރުގެ ސޮއި

ނޯޓް: ކުރީގެ ކިޔެވުމުގެ ތަޢުލީމީ ރެކޯޑުތަކުގެ (ސެޓްފިކެޓް ތަސްދީގު ކޮށްފައިވާ) ކޮޕީ މިއާއެކު ހުށަހަޅުއްވާން އެވެ.

Note: Please attach attested copies of Academic Records of your prevoius studies to support your application.

Stamp ☐ ތައްގަނޑު

Declaration / އިޤްރާރު

1. މަތީ ފުރުސަތަށް ހުށަހަޅާ މިފޯމުގައި އަދި މިއާ އެކުގައި ހުށަހަޅާ ލިޔެކިޔުމެއް ވާނަމަ އެ ލިޔެކިޔުންތަކުގައި ވާ ހުރިހާ މަޢުލޫމާތަކީ ތެދު މަޢުލޫމާތެވެ.

2. މިފޯމުގައި އަޅުގަނޑު އެދިފައިވާ ކަންކަމާ މެދު ގޮތެއް ނިންމުމަށް ބޭނުންވާ މަޢުލޫމާތު ސާފުކުރުމަށްޓަކައި އަޅުގަނޑުގެ ކުރީގެ ކިޔެވުމާ ގުޅޭ ރަސްމީ ލިޔެކިޔުން ނުވަތަ އެކިއެކި ތަޢުލީމީ މަރުކަޒުތަކުން ލިބެންހުރި ހުރިހާ މަޢުލޫމާތު ހޯދުމުގެ ހުއްދަ މޯލްޑިވްސް ޕޮލިޓެކްނިކަށް ދެމެވެ.

1. I declare that all the information given in this form and the attached documents (if any) are accurate and true to the best of my knowledge.

2. I authorize Maldives Polytechnic to obtain official student records or any information regarding my previous studies from any educational institution necessary to make an informed decision about the application or matters that concern enrolment.

Date ________ ތާރީޚް Signature ________ ސޮއި

ACTION COMPLETED – OFFICE USE ONLY

Received by:	Date:	Form complete: Yes / No	Date student notified of result:
Date Centre notified:		Record amended by:	Letter reference: