

APPLICATION FOR STUDENT CARD RENEWAL

National Center for the Holy Quran

YOUR PERSONAL DETAILS

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ

Full Name ފުލް ނަންމު

Date of birth (DD/MM/YYYY) / age ޖުމްހޫރިއްޔާ / ޖުމްހޫރިއްޔާ

Gender ☐ Male ☐ Female ޖުމްހޫރިއްޔާ ☐ ޖުމްހޫރިއްޔާ

Student No ޖުމްހޫރިއްޔާ

National ID No ޖުމްހޫރިއްޔާ

Permanent Address ޖުމްހޫރިއްޔާ

Present Address ޖުމްހޫރިއްޔާ

Contact Phone numbers ޖުމްހޫރިއްޔާ

E-mail Address ޖުމްހޫރިއްޔާ

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ (ޖުމްހޫރިއްޔާ)

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ ☐ ޖުމްހޫރިއްޔާ ☐ ޖުމްހޫރިއްޔާ ☐ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ / ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ / ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ

☐ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ (ޖުމްހޫރިއްޔާ / 3 ޖުމްހޫރިއްޔާ)

☐ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

☐ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ: ޖުމްހޫރިއްޔާ application@nchq.gov.mv

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ

ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ ޖުމްހޫރިއްޔާ