



**AHMADHIYYA
INTERNATIONAL SCHOOL**

Male', Republic of Maldives
Phone: +960 3323688 / +960 3332047
Fax: +960 3323730
Email: info@ahmadhiyya.edu.mv

Registration Fee: _____

School Fee: _____

For office use only	
Index	
Class	
Session Timings	
Reg. Date	

**GRADES
11 & 12**

APPLICATION FOR ADMISSION

Please complete each section in **BLOCK LETTERS** in Black / Blue Ink

Section 1: STUDENT'S PERSONAL DETAILS

Full Name						
Date of Birth	DD / MM / YYYY	Place of Birth				
Nationality		Gender	Male	<input type="checkbox"/>	Female	<input type="checkbox"/>
ID Card No.						
Permanent Address						
Present Address						
Parent's Contact Numbers	Residence:		Mobile:			
			Office:			

Language(s) commonly spoken at home: (1): _____ (2): _____

Section 2: ACADEMIC DETAILS

Class in which admission is sought: _____

Name(s) of school(s) attended in the past (List most recent first):

Name of School (City/Country)	Class	From the year	To the year

Section 3: PERSONALITY AND HEALTH

Please provide details of any special aspects of your child's personality:

Please provide details of any special health needs (This information will help us in assisting your child):

Section 4: DETAILS OF THE FATHER:

Full Name					
Nationality		ID Card no.			
Permanent Address					
Present Address					
Contact Number	Telephone:		Mobile:		
Occupation					

Section 5: DETAILS OF THE MOTHER:

Full Name					
Nationality		ID Card no.			
Permanent Address					
Present Address					
Contact Number	Telephone:		Mobile:		
Occupation					

Section 6: DETAILS OF THE GUARDIAN:

Full Name					
Nationality		ID Card no.			
Permanent Address					
Present Address					
Contact Number	Telephone:		Mobile:		
Occupation					
Relationship with the Student					

Section 7: PERSON RESPONSIBLE TO PAY THE SCHOOL FEE

Full Name					
Nationality		ID Card no.			
Permanent Address					
Present Address					
Contact Number	Telephone:		Mobile:		
Occupation					

- Please submit the completed admission form along with:***
 - copy of Birth Certificate or National ID Card (Passport in case of Foreigners)*
 - copy of School Leaving Certificate*
 - copy of the Latest (most recent) Report Card*
 - copy of Cambridge O Level and SSC Certificates (AS Level for admission to Grade 12)*
- Fee structure:***
 - Non-Refundable Registration Fee – MVR 1500/- (only at the time of admission)*
 - Monthly Fee is MVR 3500/- . Monthly Fee has to be paid on or before 10th of every month.*
- A FINE of MVR 100/- per month will be charged towards Late Fee, if the School Fee is paid after 10th of the respective month.***
- A FINE of MVR 1500/- will be charged upon cancelling the admission before the completion of the Academic Year.***
- In such case, School Leaving Certificate will be issued only after the above mentioned Fine is paid.***

Section 8: SUBJECTS SELECTION

Academic Achievements (IGCSE, SSC)

Subject	Grade	Year	Subject	Grade	Year

Streams and subject offered / optional subjects offered in:

SCIENCE STREAM		BUSINESS STREAM		OPTIONAL SUBJECTS	
Combi.	Subjects	Combi.	Subjects		
S-A	BIO / CHEM / PHY	B-A	ACCT / ECON / BUSS	COMPUTER SCIENCE	
S-B	BIO / CHEM / MATHS	B-B	ACCT / BUSS / MATHS	TRAVEL & TOURISM	
S-C	CHEM / PHY / MATHS	B-C	ACCT / ECON / MATHS	CERTIFICATE OF ADVANCE ENGLISH (CAE)	
S-D	BIO / PHY / MATHS	B-D	ECON / BUSS / MATHS	CERTIFICATE OF PROFICIENCY ENGLISH (CPE)	
S-E*	BIO / CHEM / PHY / MATHS	B-E*	ACCT / ECON / MATHS / BUSS	MARINE SCIENCE	
				FURTHER MATHEMATICS	

* These subject combinations can be awarded only after review by a team of Academic Coordinators.

SUBJECTS TO STUDY AT A'LEVEL:

SUBJECTS CHOICE	1 st Choice	2 nd Choice	3 rd Choice
Elective Combination			
Optional Subject			

Section 9: DECLARATION BY THE PARENT

I confirm to the best of my knowledge that the information provided in this form is correct. I agree to the school rules concerned with student discipline, school fee, admission fee and the admission cancellation policy as mentioned in SECTION 7 clause 2, 3, 4 and 5 mentioned in page 3.

Signature of Parent/ Guardian

Date

Signatory's Name: _____

Signatory's Relation with the Child: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Form Checked By:

Birth Certificate Provided Yes:

Registration Fee: MVR:

Latest Result Copy Yes:

Monthly Fee: MVR:

School Leaving Certificate Yes:

Total Cash: MVR:

Signature:

Date & Time:



البيروتية العامة للتعليم العالي
دولة فلسطين

ساعات تقويم كليات وادارة الكليات

- 1- البيروتية العامة، كلياتها ستستمر في العمل في جميع كلياتها وادارة الكليات في جميع كلياتها.
- 2- ستستمر كلياتها في العمل في جميع كلياتها وادارة الكليات في جميع كلياتها (في جميع كلياتها).
- 3- ستستمر كلياتها في العمل في جميع كلياتها وادارة الكليات في جميع كلياتها (في جميع كلياتها).
- 4- ستستمر كلياتها في العمل في جميع كلياتها وادارة الكليات في جميع كلياتها (في جميع كلياتها).

ملاحظة: كلياتها وادارة الكليات/كلياتها وادارة الكليات، كلياتها وادارة الكليات في جميع كلياتها.

تاريخ: / /

موقع:

الاسم: /

اللقب:

تاريخ: / /

موقع: /

موقع:

موقع:

موقع:

موقع:

موقع:

موقع:

موقع:

الاسم: /

الاسم: /



**AHMADHIYYA INTERNATIONAL SCHOOL
MALE', REPUBLIC OF MALDIVES**

Agreement to The School Fee Policy

1. I understand that Ahmadhiyya International School runs on School Fee entitled to be paid by each student registered in this school. I further understand that I am supposed to pay the School Fee by 10th of Every Calendar Month.
2. If the Monthly School Fee entitled to be paid towards my child's education is pending for more than one month then I understand that my Child shall be removed from the rolls and I agree on the same.
3. Unpaid Monthly School Fee will then be collected after a Fine of MVR 100.00 for each month's pending fee.
4. Hence as the parent/guardian I take responsibility of paying entitled Monthly School Fee of my child registered in this application form and I understand that If I fail to do so, then the above agreed points 1, 2 and 3 of this agreement will be enforced.

NOTE: In case the Parent / Guardian responsible to pay the Monthly School Fee happens to change, then this Agreement should be re-filled by the newly Authorised Parent / Guardian.

Student Details

Name: _____

Index: _____ Class: _____

**Parent / Guardian Responsible for paying the
Monthly School Fee**

Name: _____

National ID Card No.: _____

Sign: _____

Date: _____

Thumb Impression

Witness Details

Name: _____

National ID Card No.: _____

Sign: _____

Date: _____

Thumb Impression



مؤسسه های آموزشی در وزارت آموزش عالی

1. به منظور بررسی میزان رضایتمندی دانشجویان از نحوه ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی در مراکز آموزشی عالی، یک مطالعه کیفی انجام شد. نتایج این مطالعه در قالب یک گزارش (MC) ارائه گردید.
 2. در ادامه، برای بررسی میزان رضایتمندی دانشجویان از نحوه ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، یک مطالعه کمی با استفاده از پرسشنامه انجام شد. 90% از دانشجویان از نحوه ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی رضایت داشتند.
 3. مؤسسه های آموزشی عالی در مراکز آموزشی عالی، از نظر ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، مورد بررسی قرار گرفتند.
 4. مؤسسه های آموزشی عالی در مراکز آموزشی عالی، از نظر ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، مورد بررسی قرار گرفتند. 3 مورد از این مراکز، به دلیل ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، مورد بررسی قرار گرفتند.
 5. به منظور بررسی میزان رضایتمندی دانشجویان از نحوه ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، یک مطالعه کیفی انجام شد. نتایج این مطالعه در قالب یک گزارش (MC) ارائه گردید.
 6. فرآیند بهسازی و ارتقاء مراکز آموزشی عالی، به منظور ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، مورد بررسی قرار گرفت. نتایج این مطالعه در قالب یک گزارش (MC) ارائه گردید.
 7. فرآیند بهسازی و ارتقاء مراکز آموزشی عالی، به منظور ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، مورد بررسی قرار گرفت. نتایج این مطالعه در قالب یک گزارش (MC) ارائه گردید.
 8. فرآیند بهسازی و ارتقاء مراکز آموزشی عالی، به منظور ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، مورد بررسی قرار گرفت. نتایج این مطالعه در قالب یک گزارش (MC) ارائه گردید.
- در ادامه، برای بررسی میزان رضایتمندی دانشجویان از نحوه ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی، یک مطالعه کمی با استفاده از پرسشنامه انجام شد. 90% از دانشجویان از نحوه ارائه خدمات آموزشی و پژوهشی رضایت داشتند.

مؤسسه های آموزشی

مدرس:

مدرس:

مدرس:

در سری های بهسازی: