



The Maldives National University
 Rahdhebai Hingun, Machchangolhi, Male', Maldives.
 Phone 3345155

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ
 ރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ
 3345155 ފޯން: ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ

R30

Subjects Add/Drop Form

މާޅު ޖިނީވަރުސިޓީ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ

Your personal details

މާޅު ޖިނީވަރުސިޓީ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ

Full name

University ID No

Contact Phone Numbers

Course details

މާޅު ޖިނީވަރުސިޓީ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ

Course Name

Specializing subject/s combination or major (if applicable)

Home Faculty/Centre

Campus

Mode of Study Full-time Part-time Block mode

Year / Term Year Term I (January/February) Term II (June/July)

Semester 1st 2nd 3rd 4th 5th 6th 7th 8th Repeat

Subject details

މާޅު ޖިނީވަރުސިޓީ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ

Subject (course) sections to be Dropped

މާޅު ޖިނީވަރުސިޓީ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ

Subject code	Section	Subject (course) title	Credit	Attn %	Lec/HoD/Sub. Coordinator	Sign

Subject (course) sections to be Added

މާޅު ޖިނީވަރުސިޓީ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ

Subject code	Section	Subject (course) title	Credit	Lec/HoD/Sub. Coordinator	Sign

Reason for Add/Drop

މާޅު ޖިނީވަރުސިޓީ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ

Declaration

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 agree to conform to the rules and regulations of the University.

Date

تاریخ

Signature

خط

Recommendation of the Faculty/Centre

تعمیراتی/ادریسی کی سفارش

To be filled by the Faculty/Centre

تعمیراتی/ادریسی کے ذریعے پُر کیا جائے گا

I recommend the subject (course) sections proposed in this form for Add/Drop in the stated year/term

میں اس فرم میں پیش کردہ موضوع (کورس) کے سیکشنز کو اس سال/ترم کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کرتا ہوں۔

Stamp

Course Co-ordinator / On behalf of the Faculty

اس کے لیے پُر کیا جائے گا / تعمیراتی/ادریسی کے ذریعے

تاریخ

Date

خط

Name

نام

Signature

خط

ACTION COMPLETED – OFFICE USE ONLY

1. Received by:	Date:	2. Data verified and/or updated by:	Date:
3. Added/Dropped by:	Date:	4. Updated class schedule issued by:	Date:
5. Approved by:	Date:	<input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved. Reason:	

تعمیراتی/ادریسی کے ذریعے پُر کیا جائے گا

- 1- اس سال کے سیکشنز کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔
- 2- اس سال کے سیکشنز کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔
- 3- اس سال کے سیکشنز کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔
- 4- اس سال کے سیکشنز کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔
- 5- اس سال کے سیکشنز کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔
- 6- اس سال کے سیکشنز کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔
- 7- اس سال کے سیکشنز کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔

نوٹ: اس فرم کو پُر کرنے کے لیے اس سال کے سیکشنز کے لیے ایڈ/ڈراپ کرنے کی سفارش کی گئی ہے۔