



Your personal details

ލަވަނު ވަނަވުމުގެ އިތުރު ފޯމް

Full name (with University ID No.) (ފަންނުގެ ނަންމު އަދި ޔު.އެ.އެ. ސަފްތުގެ ނަންބަރު)

Permanent Contact Address (ފަންނުގެ ނަންބަރު)

Contact Phone Numbers (ފަންނުގެ ނަންބަރު)

Course details

ލަވަނު ވަނަވުމުގެ އިތުރު ފޯމް

Course Name (ފަންނުގެ ނަންމު)

Year / Term / (ފަންނުގެ ނަންބަރު / ތަރުމު)

Faculty/Centre (ފަންނުގެ ނަންބަރު / ތަރުމު)

Are you a sponsored student? No Yes (ފަންނުގެ ނަންބަރު / ތަރުމު)

Reason for Withdrawal

ލަވަނު ވަނަވުމުގެ އިތުރު ފޯމް

State clearly and briefly why you wish to withdraw from the Course

Subject Details

ލަވަނު ވަނަވުމުގެ އިތުރު ފޯމް

Subject code	Section	Subject (course) title	Credit	Attendance %	Course Co-ordinator Sign

Declaration

ލަވަނު ވަނަވުމުގެ އިތުރު ފޯމް

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 clear all outstanding against me and to conform to the rules and regulations of the University.

3. I understand that there will be no Withdrawal until the University notifies me of the approval of my application.

Date Signature

Opinion of the Faculty/Centre

ލަވަނު ވަނަވުމުގެ އިތުރު ފޯމް

To be filled by the Faculty/Centre

I certify that the student has been called for an interview at the Faculty/Centre level in determining the seriousness of his/her application.

Considering all facts and background of the student, I hereby suggest to approve this application.

Course Co-ordinator / On behalf of the Faculty /

Faculty Stamp Name Signature Date

ACTION COMPLETED – OFFICE USE ONLY			
Received by:	Date:	Form complete: Yes / No	Clearance Form filled and completed: Yes / No
Withdrawal approved by:	Date student notified of result:	Record amended by:	Student ID Card canceled by:
Date Faculty/Centre notified:	Letter reference:		



The Maldives National University

Rahdhebai Hingun, Machchangolhi, Male', Maldives.

Phone: 3345155

Clearance Form

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ

ދިވެހިރާއްޖޭގެ ޖުމްހޫރީ ޖިނީވަރުސިޓީ
ސަރުކާރުގެ ރިސޯސް، ޕްރޮޖެކްޓްޕްރޮގްރާމް، ޕްރޮގްރާމް
ފޯމް: 3345155

ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

C20

Your personal details

އަދި ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

Student Number	<input type="text"/>	ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު	Full name	<input type="text"/>	ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު
Faculty/Centre	<input type="text"/>	ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު	Phone Number	<input type="text"/>	ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު
Year	<input type="text"/>	ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު	Term	<input type="text"/>	ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު
Course Name	<input type="text"/>				

Clearance

ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

Please secure approvals from the following departments.

Library (Student Administrative Services)

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

No materials or fines outstanding against the above student in this library, or in other University libraries (checked by library staff)

Stamp ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Date ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Signature ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Name ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު

Finance Section, Central Administration

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

No financial debt against the above student.

Stamp ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Date ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Signature ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Name ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު

Hostel (for residents only)

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

Nothing is outstanding against the above student in the boarding house.

Stamp ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Date ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Signature ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Name ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު

Declaration

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު

ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު ފޯމް ފުރިހަމަކުރުމަށް ފޮޓޯ

I declare that all the information given in this form is accurate and true to the best of my knowledge, and I declare that there is nothing outstanding against me in any office, section, branch of the University.

Date ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Signature ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު Name ފަންޖަރުގެ ނަންބަރު

ACTION COMPLETED – OFFICE USE ONLY

Received by:	Personal details correct: Yes / No	Form complete: Yes / No
Clearance approved by the University: Yes / No	Date:	