



كلية دبي الطبية للبنات Dubai Medical College

طلب التحاق مبدئي

Preliminary Application Form

النظام الهندي والباكستاني Indian & Pakistani Exam Board

No.: _____ الرقم: _____

Personal Information:

- Name: _____ الاسم: _____
- Nationality: _____ الجنسية: _____
- Date of Birth: _____ تاريخ الميلاد: _____
- Country of Residence: _____ محل الإقامة: _____
- Tel: _____ رقم الهاتف: _____
- Mobile: _____ رقم الموبايل: _____
- Fax / e- mail: _____ فاكس / البريد الالكتروني: _____

Higher Secondary School Information:

Name of School: _____ اسم المدرسة: _____

Exam Board / Curriculum *Within UAE* *Outside UAE* داخل الإمارات خارج الإمارات **نظام الامتحان**

No. of Years of Study: _____ عدد سنوات الدراسة: _____

No. of Years of Study: _____

1- Exam Board: _____

2- Total Percentage: _____

Qualifying Subjects

Biology Yes No **Percentage Mark**

Chemistry Yes No **Percentage Mark**

TOEFL Result

Written: _____

Computer based: _____

Have you obtained the Equivalence Certificate for your Grade 12 Exam from the Ministry of Education UAE?

Yes	
No	

نعم	
لا	

هل تم معادلة شهادة الثانوية العامة الحاصلة عليها من وزارة التربية والتعليم لدولة الإمارات؟