



AUMS
AFGHAN UNIVERSITY OF MEDICAL SCIENCES

افغان د طبي علومو پوهنتون
پوهنتون علوم طبي افغان

Photo

Admission Form

داخلي فورم
فورم ثبت نام

Name: _____	نوم / نام: _____
F/ Name: _____	پلار نوم / نام پدر: _____
Date of Birth: _____	د زېږدو نېټه / سال تولد: _____
Gender: Male <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/>	جنسیت / جنس: نارینه / مرد <input type="checkbox"/> ښځینه / زن <input type="checkbox"/>
Permanent Address: _____	اصلي استوګنځی / سکونت اصلی: _____
Province: _____ District: _____	ولایت: _____ ولسوالي: _____
Present Address: _____	اوسنی استوګنځی / سکونت فعلی: _____
_____	_____
Name of current University: _____	پوهنتون نوم / نام پوهنتون: _____
University ID Number: _____	پوهنتون آیډی شمیره / شماره آیډی پوهنتون: _____
Semester: _____	سمسټر: _____
Contact # (Whatsapp): _____	تماس شمیره / شماره تماس: (واټساپ) _____
Parents Contact Nu: _____	والدینو شمیره / شماره تماس والدین: _____
e-mail Add: _____	ایمیل آدرس: _____

لاسلیک / امضاء:

Required Documents:

1. Completed form and its Scan.
2. Scanned nation ID Card.
3. Admission Document of Enrolled University.

مدارک مورد نیاز:

۱. تکمیل نمودن فورمه با سکن آن
۲. سکن تذکره
۳. فورم شمولیت پوهنتون

اړین اسناد:

۱. تکمیل شوی فورم او د هغې سکین
۲. د تذکرې سکین
۳. د پوهنتون د داخلي سند