



FATA ENGLISH ACCESS MICROSCHOLARSHIP PROGRAM FOR GIRLS



- English Access Microscholarship Program سابقہ فائٹا (قبائلی اضلاع) کے اہل طالبات کیلئے انگلش، کمپیوٹر میں بنیادی مہارت اور قائدانہ صلاحیتیں مفت سیکھنے کا 2 سالہ عالمی پروگرام ہے۔
- پروگرام کی کامیاب تکمیل پر طالبات کو سرٹیفیکیٹس دیئے جائیں گے۔
- اس پروگرام میں تمام تعلیمی مواد، کتابیں، بیگ، رجسٹر، پین وغیرہ مفت فراہم کئے جائیں گے اور ماہانہ وظیفہ بھی دیا جائیگا۔
- انگریزی تعلیم جدید طریقہ کار پر دینے کے ساتھ ساتھ بچوں کی شخصیت نکھارنے، اعتماد بڑھانے اور موثر شہری بنانے کیلئے سرگرمیاں اس پروگرام کا لازمی حصہ ہیں۔

اہلیت	13-19 سال تک کے سکول اور کالج جانے والی طالبات
دورانیہ	2 سال
فارم جمع کرنے کی آخری تاریخ	5 اگست 2019
داخلہ ٹیسٹ	8 اگست 2019
ٹیسٹ رزلٹ	16 اگست 2019
انٹرویو	19 اگست 2019
میرٹ لسٹ	26 اگست 2019

- داخلہ فارمز فائٹا یونیورسٹی کے ویب سائٹ یا سائنس سپرنٹنڈنٹ کالج برائے خواتین درہ آدم خیل سے بغیر کسی چارجز کے حاصل کئے جاسکتے ہیں۔
- داخلہ فارم کے ساتھ (1) تصدیق شدہ کاغذات (2) تاریخ پیدائش سرٹیفیکیٹ یا فارم 'ب' (3) سرپرست کے شناختی کارڈ کی کاپی (4) دو عدد تصاویر ساتھ لگانا لازمی ہیں۔
- تمام کلاسز کا انعقاد سکول دورانیہ کے بعد سائنس سپرنٹنڈنٹ کالج برائے خواتین نڈ اولس خان پارک درہ آدم خیل میں کیاجائیگا۔
- انٹرویو کے وقت اصل کاغذات لانا لازمی ہیں۔
- داخلہ فارم اور تصدیق شدہ کاغذات آخری تاریخ تک سائنس سپرنٹنڈنٹ کالج برائے خواتین نڈ اولس خان پارک درہ آدم خیل میں جمع کروائیں۔

PROGRAM MANAGER
ENGLISH ACCESS MICROSCHOLARSHIP PROGRAM
FATA UNIVERSITY, TSD DARRA KOHAT
Ph:091-5885500



FATA University, Darra Adam Khel Kohat

English Access Microscholarship Program 2019 - 2021 (For Girls)

Admission Form

Please complete this form using BLOCK letters. Tick box where required.

Applicant's Details				
First Name:		Last Name:		
Father's Name:		Father/Guardian CNIC:		
Permanent Home Address:				
Current Mailing Address: (if Different)				
Telephone No:	Mobile No:	Father/Guardian Mobile No:		
Date of Birth:		Age on 5 th , Aug 2019: Years _____ Months _____		
Email ID(if any):				
School/College Details				
Name of School/College attended (Last 2 years)	Town/City	From (Date)	To (Date)	
Current School/College Address:		Currently studying in (class):		
Your English Skills:	Beginners <input type="checkbox"/>	Fair <input type="checkbox"/>	Good <input type="checkbox"/>	Excellent <input type="checkbox"/>
Parents' Socio-economic Profile				
Father/Guardian Occupation:		Monthly Income:		
No. of family members:				

Note: Please attach the attested copies of the following documents.

- Applicant Picture (02)
- Form-B/Birth Certificate
- Father's/Guardian CNIC copy



Bonafide Certificate (to be filled by the head of institute (School /College)):

It is to certify that _____ S/D/o _____ is a regular student of (school/college name) _____ in class _____ and the monthly income mentioned in the form is accurate according to my information.

Name and signature with stamp
Head of School/College

Acceptance of Term & Conditions for Enrolment:

I certify to the best of my knowledge that the information given on this form is true, complete and accurate. I give my consent to the processing of my data by the FATA University, the provider of Access Program. I understand that my level of English will be tested for placement. I accept that, while I am enrolled I have to abide by all the rules and regulations set by the provider. I will be responsible for all teaching and classroom items including library items borrowed on my card and pay any charges connected with overdue, lost or damaged materials. I understand and accept that the Access Program will be null and void for me if I:

- i. Verbally or physically harass or abuse my peers and staff of the institution.
- ii. Willfully destroy any objects or equipment belonging to the institution.
- iii. Reject to participate in activities that are part of the program.
- iv. Cause damage or defame the program or institutions involved.
- v. Become involved in any activity that is against the program, university, country, or social and cultural norms.

I understand that continuation of my scholarship to the next semester is conditioned with my 70% scores in learning assessment and 80% attendance in each quarter. If I do not comply with these requirements, the provider has the right to cancel my enrollment and I shall have no right against the provider in relation thereto. I also consent here that the sponsoring and provider institutions to use my images, recorded voices or to release publish or quote such material in including my bio for public information. I also have no objection on any study tour or outdoor activity as part of the project.

Applicant's Signature: _____

Guardian Signature: _____

Date: _____

Program Manager Remarks : (Approved/ Rejected)

