



THE ILM FOUNDATION

TILAWAT PROGRAM FOR SCHOOLS

245-1/1, Block 6, P.E.C.H Society, Karachi -75400

Tel: (021)34304450-51 Ext. 114 Cell: 0319-1893041 Email: tilawat@tif.edu.pk

تلاوت
Tilawat
Program for Schools

SCHOOLS: WORKSHOP – REQUEST FORM درخواست فارم برائے ورکشاپ

Date of Request: _____ Request Received: Need Analysis Others

School / Institute: _____ Contact No.: _____

Address & Area: _____ Email: _____

Contact Person with Designation: _____ Contact No.: _____

Category of Workshop: Introductory Makharij Sifat e Lazma Sifat e Aarza Waqoof

Intended Participants: Students Teachers Parents Management Total No. of Participants: _____

Request date & time: _____, _____ Final date & time(for Off.): _____, _____

Participants: Male Female Contact Person: _____ Contact No.: _____

Location / Venue: _____

Please mark available equipment for workshop at your premises:

- Multimedia Machine Multimedia Screen Computer / Laptop White Board / Markers

اہم ہدایات برائے ورکشاپ:

- (1) وقت کی پابندی انتہائی ضروری ہے۔
 - (2) کمرہ / ہال کشادہ ہو، ہوا کا مناسب انتظام اور روشنی کو روکنے کا موثر انتظام ہو۔
 - (3) شرکاء کی تعداد آپ کی بتائی ہوئی تعداد کے مطابق ہو۔
 - (4) خواتین کی ورکشاپ کے لئے پردے کا خاص خیال رکھتے ہوئے مرد حضرات کے داخلے پر مکمل پابندی ہو۔
- نوٹ: میں نے درج بالا ہدایت کو بغور پڑھ لیا ہے اور میں اس بات کی یقین دہانی کرتا / کرتی ہوں کہ درج بالا باتوں سے مکمل اتفاق ہے نیز ان پر ضرور عمل درآمد کیا جائے گا۔
- دستخط سربراہ مع مہر و تاریخ: _____ دستخط پر نیپل مع مہر و تاریخ: _____

FOR OFFICE USE ONLY

Any Comments:

Instructor's Name: _____ Contact No.: _____

Signature (Coordinator): _____ Signature (HOD): _____