

**গরিব মেধাবী ছাত্র-ছাত্রীদের এককালীন বৃত্তির আবেদন ফরম-২০২৩**

- ১। আবেদনকারীর নাম :
- ২। পিতার নাম : মাতার নাম :
- ৩। ঠিকানা : (ক) গ্রামঃ (খ) ডাকঘরঃ
- (গ) উপজেলাঃ (ঘ) জেলাঃ বাগেরহাট।

৪। যোগাযোগ : টেলিফোন/মোবাইল নম্বর :

৫। অধ্যয়ন সমাপ্ত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :

৬। এস.এস.সি/সমমান এবং এইচ.এস.সি/সমমান পরীক্ষায় প্রাপ্ত জি. পি. এ সংক্রান্ত তথ্যঃ

পরীক্ষার নাম	পাসের সন ও রোল নম্বর	শিক্ষা বর্ষ ও রেজিস্ট্রেশন নম্বর	পঠিত বিভাগ	প্রাপ্ত জি.পি.এ
১	২	৩	৪	৫
এস.এস.সি/সমমান			(√ চিহ্ন দিন)	
এইচ.এস.এস.সি/সমমান			বিজ্ঞান/মানবিক/বাণিজ্য/ অন্যান্য	

৭। অভিভাবকের পেশা :

৮। অভিভাবকের বার্ষিক আয় : টাকা।

৯। উপরোল্লিখিত সকল তথ্যাদি সঠিক মর্মে আমি ঘোষণা করছি।

তারিখ :

(আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর)

১০। অধ্যায়ণরত/সমাপ্ত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের সুপারিশ/মতামত

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল

আবেদনপত্রের সাথে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে :

- (১) বাগেরহাট জেলার স্থায়ী বাসিন্দা এবং আর্থিক অসচ্ছলতার স্ব-পক্ষে সংশ্লিষ্ট ইউপি চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্র।
- (২) আবেদনকারীকে ২০২২ সালে অনুষ্ঠিত এস.এস.সি/সমমান এবং এইচ.এস.সি/সমমান পরীক্ষায় জিপিএ ৫.০০ এবং মুক্তিযোদ্ধা পোষ্যদের ক্ষেত্রে জিপিএ ৪.৭৫ প্রাপ্তি সহকেন্দ্রীয় কমান্ড কাউন্সিল/মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় হতে প্রদত্ত সনদপত্র এবং মুক্তিযোদ্ধার সহিত সম্পর্কের বিষয়ে ইউপি চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্র সংযুক্ত করতে হবে এবং প্রতিবন্ধীদের ক্ষেত্রে সমাজসেবা বিভাগ কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্রের সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে।
- (৩) সকল পরীক্ষার পাসের নম্বর ফর্দ ও প্রশংসাপত্রের কপি ও সদ্যতোলা ২(দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি (শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)।
- (৪) পিতা/মাতা চাকুরীরত হলে অফিস/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মাসিক বেতন ভাতার প্রত্যয়নপত্র।
- (৫) আবেদনপত্র জমাদানের সর্বশেষ তারিখ ৩০/০৮/২০২৩খ্রি. (অফিস চলাকালীন সময় পর্যন্ত)।
- (৬) শিক্ষাবৃত্তির আবেদনপত্র দাখিল বৃত্তি প্রাপ্তির নিশ্চয়তা প্রদান করে না। কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নির্ধারিত পদ্ধতিতে উপযুক্ততা বিবেচনায় নির্বাচিত শিক্ষার্থীদের বৃত্তি প্রদান করা হবে।

বিঃ দ্রঃ অসম্পূর্ণ, বিলম্বে প্রাপ্ত এবং একই নামে একাধিক ফরমে আবেদনপত্র দাখিল করলে তা সরাসরি বাতিল মর্মে গণ্য হবে।



সরকারি বিশ্ববিদ্যালয়/মেডিকেল কলেজ/প্রকৌশল বিশ্ববিদ্যালয়ে ভর্তির সুযোগপ্রাপ্ত

ছাত্র-ছাত্রীদের এককালীন সম্মাননা প্রদান

আবেদন ফরম-২০২৩

- ১। আবেদনকারীর নাম :
- ২। পিতার নাম : মাতার নাম :
- ৩। ঠিকানা : (ক) গ্রামঃ (খ) ডাকঘরঃ
- (গ) উপজেলাঃ (ঘ) জেলাঃ বাগেরহাট।
- ৪। যোগাযোগ : টেলিফোন/মোবাইল নম্বর :
- ৫। অধ্যয়ন সমাপ্ত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :
- ৬। বর্তমানে পঠিত সরকারি বিশ্ববিদ্যালয়/মেডিকেল কলেজ সংক্রান্ত তথ্যঃ

ভর্তির সুযোগপ্রাপ্ত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম:- সরকারি বিশ্ববিদ্যালয়/মেডিকেল কলেজ/প্রকৌশল বিশ্ববিদ্যালয়	এইচ.এসসি. পরীক্ষা পাসের সন	শিক্ষাবর্ষ	পঠিত বিষয়ের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
১	২	৩	৪
	২০২২		

- ৭। অভিভাবকের পেশা :
- ৯। উপরোল্লিখিত সকল তথ্যাদি সঠিক মর্মে আমি ঘোষণা করছি।
তারিখ :
(আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর)
- ১০। অধ্যায়নরত/সমাপ্ত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের সুপারিশ/মতামত

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল

আবেদনপত্রের সাথে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে :

- (১) বাগেরহাট জেলার স্থায়ী বাসিন্দা স্ব-পক্ষে সংশ্লিষ্ট ইউপি চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্র।
- (২) সকল পরীক্ষার পাসের নম্বর ফর্দ ও প্রশংসাপত্রের সত্যায়িত কপি এবং এবং যেকোন বিভিন্ন সরকারি বিশ্ববিদ্যালয়/মেডিকেল কলেজ/বাংলাদেশ প্রকৌশল বিশ্ববিদ্যালয় -এ ভর্তির সুযোগ প্রাপ্তি এবং ভর্তির প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে।
- (৩) সদ্যতোলা ২(দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত (শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক) ছবি।
- (৪) আবেদনপত্র জমাদানের সর্বশেষ তারিখ ৩০/০৮/২০২৩খ্রি. (অফিস চলাকালীন সময় পর্যন্ত)।

***আবেদন ফরম এর ফটোকপি গ্রহণযোগ্য

বিঃ দ্রঃ অসম্পূর্ণ, বিলম্বে প্রাপ্ত ও একই নামে একাধিক ফরমে আবেদনপত্র দাখিল করলে তা সরাসরি বাতিল মর্মে গণ্য হবে।