

ফরম নং-০২

সংখ্যালঘু সম্পন্দিতের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে মাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/হীন্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি/প্রতিবর্কী/প্রতিবর্কী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যাচীত)/  
অটিস্টিক/উপজাতীয় (কুন্দ গুণোষ্ঠী)]

আবেদনকারীর ছবি আঠা  
দিয়ে লাপিয়ে প্রতিষ্ঠান  
প্রধান কার্ডক উপরে  
সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর

পরিচালক  
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

..... অঙ্গল, .....

মাধ্যম : রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ,.....

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক প্ররীক্ষা :

- ১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ..... ইংরেজি : .....  
(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ..... ডাকঘর : ..... উপজেলা : ..... জেলা : .....  
(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : ..... এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : .....
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জেনের (ছেলে/মেয়ে) : ..... শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : .....  
(খ) অ্যায়মন্ত্র শ্রেণি : ..... শ্রেণি রোল নং : ..... বর্ষ/পর্ব : ..... বিভাগ/বিষয় : .....
- ৩। শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাতঃ/দিবা: ..... হল : .....
- ৪। ধর্ম : ..... বর্ণ : .....
- ৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....  
(খ) পিতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....
- (গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....  
(ঘ) মাতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....
- ৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :  
(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....  
(ট) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : ..... অভিভাবকের এনআইডি : ..... পেশা : .....
- ৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অ্যায়মন্ত্র প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :  

পরীক্ষার নাম	কলেজ/বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাশের সন	প্রাপ্ত জি.পি.এ / মেট নম্বর	প্রথ বিষয় ব্যাটিং প্রাপ্ত জি.পি.এ/মেট নম্বর

বিঃ দ্বঃ: একাদশ, মাতক পাস ও সম্মানের ফেন্টে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রাপ্ত CGPA এবং দ্বাদশ এর ফেন্টে একাদশ ও অন্যান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ফেন্টে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন)  খঁঠান  বৌদ্ধ  তফসিলী(হিন্দু)  সশস্ত্র বাহিনী  উপজাতীয় (কুন্দ গুণোষ্ঠী)  দৃষ্টি প্রতিবর্কী  প্রতিবর্কী  অটিস্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক প্ররীক্ষা :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং : ..... তারিখ : .....
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজী: .....
- (গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : .....
- (ঘ) অ্যায়মন্ত্র শ্রেণি : ..... বর্ষ/পর্ব : ..... বিভাগ/বিষয় : .....
- (ঙ) শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাতঃ/দিবা: ..... হল : .....
- (ট) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ..... প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : .....
- (ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা : .....

.....  
রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

শর্তাবলী :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গন্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/প্রেসিডিউল ভ্রান্থপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাত্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কার্ডক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/হীন্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবর্কী/প্রতিবর্কী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যাচীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (কুন্দ গুণোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ দ্বারা রেজিস্ট্রেশন/ওয়ার্ড কমিশনার/প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সংজ্ঞায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাটিশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ খোর্চে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বে শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পুরণ ও প্রয়োজনীয় ভ্রান্তি সংযুক্তসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণের যাচাইপৰ্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও গুরুত্বপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্ধারিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিঙ্কে প্রকাশ করবেন।