



জেলা পরিষদ, নোয়াখালী

www.zp.noakhali.gov.bd

সত্যায়িত এক কপি ছবি
আঠা দিয়ে লাগাতে হবে

এককালীন শিক্ষা বৃত্তির আবেদন ফরম

ক্যাটাগরি : প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক(✓) দিন।

মেধা	মুক্তিযোদ্ধা পোষ্য	প্রতিবন্ধী
------	--------------------	------------

১। আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর পূর্ণ নাম (এস.এস.সি সনদ অনুযায়ী)

(ক) বাংলায় :.....

(খ) ইংরেজিতে :.....

২। পিতার নাম :.....

৩। মাতার নাম :.....

৪। আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর স্থায়ী ঠিকানা :

ক) গ্রাম/মহল্লা/বাড়ি নং/সড়ক :.....

খ) ডাকঘর :..... গ) পোস্ট কোড:.....

ঘ) উপজেলা :..... ঙ) জেলা :.....

৫। অভিভাবকের বার্ষিক আয় :.....

৬। অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :.....

শ্রেণী		বর্ষ	
বিভাগ		রোল নং	

৭। আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর বিগত পরীক্ষাসমূহে প্রাপ্ত গ্রেড :

ক্রমিক	পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার সন	বিভাগ/জিপিএ	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়
১				
২				

৮। পত্র যোগাযোগের ঠিকানা :

মোবাইল নম্বর (যদি থাকে)

৯। আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্যাদি সঠিক রয়েছে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

১০। শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধানের মতামত/সুপারিশ :

--

(স্বাক্ষর ও সীল)
প্রতিষ্ঠান/বিভাগীয় প্রধান

