



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মন্দিরভিত্তিক শিশু ও গণশিক্ষা কার্যক্রম-৬ষ্ঠ পর্যায়  
হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট  
ধর্ম বিষয়ক মন্ত্রণালয়



শিক্ষার্থী ভর্তি ফরম-২০২৩

- উপজেলা : ----- জেলা : -----
- ০১। শিক্ষার্থীর নাম :----- জেলা : -----
- ০২। পিতার নাম :----- পেশা : -----
- ০৩। মাতার নাম :----- পেশা : -----
- ০৪। কেন্দ্রের নাম :----- কেন্দ্র কোড : -----
- ০৫। প্রাক-প্রাথমিক/ধর্মীয় শিক্ষা শিশু/ধর্মীয় শিক্ষা বয়স্ক :----- মেয়াদ : -----
- ০৬। শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ :----- বয়স : -----
- ০৭। পিতার অবর্তমানে অভিভাবকের নাম :----- পেশা: -----
- ০৮। শিক্ষার্থী কোন পেশায় নিয়োজিত থাকলে তার বিবরণ (ধর্মীয় শিক্ষা বয়স্ক কেন্দ্রের শিক্ষার্থী) : -----
- ০৯। শিক্ষার্থী ইতোপূর্বে কোন বিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করে থাকলে সে বিদ্যালয়ের নাম:-----
- ১০। শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন হয়েছে কিনা? (হয়ে থাকলে জন্ম নিবন্ধন সার্টিফিকেটের ফটোকপি প্রদান করতে হবে। না হয়ে থাকলে কেন্দ্র শিক্ষক জন্ম নিবন্ধনের ব্যবস্থা গ্রহণ করবেন)।

অঙ্গীকার নামা

- ১১। আমি হিন্দুধর্মীয় কল্যাণ ট্রাস্ট কর্তৃক বাস্তবায়িত “মন্দিরভিত্তিক শিশু ও গণশিক্ষা কার্যক্রম-৬ষ্ঠ পর্যায়” শীর্ষক প্রকল্পের শিক্ষাকেন্দ্রের নিম্নলিখিত শর্তাবলী পালনের শর্তে ভর্তি হলাম/ভর্তি করলাম।
- (ক) আমি “মন্দিরভিত্তিক শিশু ও গণশিক্ষা কার্যক্রম-৬ষ্ঠ পর্যায়” শীর্ষক প্রকল্পের সকল প্রকার নিয়ম-কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকবো এবং শিক্ষাকেন্দ্রের নিয়ম শৃঙ্খলা বিরোধী কোন কাজে লিপ্ত হবো না (শিক্ষার্থী)/লিপ্ত হতে দেবো না (অভিভাবক)।
- (খ) আমি এ শিক্ষাকেন্দ্রে লেখাপড়াকালীন অন্য কোন শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে লেখাপড়া করবো না (শিক্ষার্থী)/করবো না (অভিভাবক)।
- (গ) আমি ২০২৩ শিক্ষাবর্ষের মেয়াদ সম্পন্ন করতে বাধ্য থাকবো (শিক্ষার্থী)/সম্পন্ন করতে বদ্ধপরিকর (অভিভাবক)।
- (ঘ) আমি নিয়মিত ক্লাসে উপস্থিত থাকবো (শিক্ষার্থী)/উপস্থিতি নিশ্চিত করতে সচেষ্ট থাকবো (অভিভাবক)।

\* প্রযোজ্য ক্ষেত্রে  চিহ্ন দিন।

পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর (ঐচ্ছিক)

উপরের তথ্যাদি সত্য বলে প্রত্যয়ন করছি।

শিক্ষকের নাম, স্বাক্ষর ও তারিখ

সংশ্লিষ্ট ফিল্ড সুপারভাইজারের সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

প্রতিস্বাক্ষর

সহকারী প্রকল্প পরিচালকের সীলসহ স্বাক্ষর ও তারিখ