

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
শিক্ষা মন্ত্রণালয়  
সমন্বিত উপবৃত্তি কর্মসূচি  
বৃত্তিপ্ৰাপ্ত (সাধারণ / ট্যালেন্টপুল) শিক্ষার্থীর তথ্য ফরম-২০২২ (জেনারেল)

**বৃত্তি সাংক্রান্ত তথ্যঃ**

অর্থবছর: ২০২১-২০২২

শিক্ষাবর্ষ: ২০২১-২০২২

বৃত্তির নাম:

ধরণ: সাধারণ / ট্যালেন্ট / মেধা / অন্যান্য

**শিক্ষার্থীর ব্যক্তিগত তথ্য:**

শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়)\* : .....

পিতার NID\* : .....

পিতার নাম (বাংলায়)\* : .....

মাতার NID\* : .....

মাতার নাম (বাংলায়)\* : .....

শিক্ষার্থীর জন্ম সনদ নম্বর : .....

শিক্ষার্থীর জেন্ডার\* : পুরুষ / মহিলা / অন্যান্য

শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি)\* : .....

পিতার জন্ম তারিখ\* : .....

পিতার নাম (ইংরেজি)\* : .....

মাতার জন্ম তারিখ\* : .....

মাতার নাম (ইংরেজি)\* : .....

শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ\* : .....

**শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা**

বিভাগ\* : .....

জেলা\* : .....

উপজেলা\* : .....

পৌরসভা: .....

ইউনিয়ন\*: .....

ওয়ার্ড নং : .....

পোস্ট কোড: .....

ঠিকানা\* : .....

.....

**শিক্ষার্থীর শিক্ষা সংক্রান্ত তথ্য:**

---

**পূর্ববর্তী শিক্ষাগত তথ্য:**

বিভাগ\* : ..... জেলা\* : .....

উপজেলা\* : ..... পৌরসভা: .....

প্রতিষ্ঠানের নাম\* : .....

পূর্ববর্তী শ্রেণি: ..... পূর্ববর্তী  
পরীক্ষার নাম\* : পিইসি / জেএসসি / জেডিসি / এসএসসি

রেজি./আইডি নম্বর\* : .....

ফলাফল (জিপিএ)\* : ..... উত্তীর্ণ হওয়ার বছর\* : .....

বোর্ড \* : .....

**বর্তমান শিক্ষাগত তথ্য:**

---

বিভাগ\* : চট্টগ্রাম জেলা\* : চট্টগ্রাম

উপজেলা\* : পাঁচলাইশ পৌরসভা: .....

প্রতিষ্ঠানের নাম\* : চট্টগ্রাম ক্যান্টনমেন্ট পাবলিক কলেজ

বিভাগ: বিজ্ঞান / মানবিক / ব্যবসায় শিক্ষা / অন্যান্য শ্রেণী\* : ..... শাখা: .....

রোল\* : ..... ভর্তির তারিখ: ..... শিক্ষার্থীর আইডি\* : .....

**অভিভাবকের তথ্য:**

সম্পর্ক\* : পিতা / মাতা / ভাই / বোন / অন্যান্য

অভিভাবকের NID\* : .....

অভিভাবকের নাম (বাংলায়)\* : .....

অভিভাবকের পেশা\* : .....

অভিভাবকের মোবাইল\* : .....

ই-মেইল : .....

অভিভাবকের জন্ম সনদ নম্বর : .....

অভিভাবকের জন্ম তারিখ\* : .....

অভিভাবকের নাম (ইংরেজি) : .....

অভিভাবকের শিক্ষাগত যোগ্যতা : পিইসি / জেএসসি / এসএসসি / এইচএসসি / স্নাতক / স্নাতকোত্তর

স্বামী/স্ত্রীর শিক্ষাগত যোগ্যতা : পিইসি / জেএসসি / এসএসসি / এইচএসসি / স্নাতক / স্নাতকোত্তর

অবিভাবকের স্থায়ী ঠিকানা:

বিভাগ\* : .....

জেলা\* : .....

উপজেলা\* : .....

পৌরসভা: .....

ইউনিয়ন\*: .....

ওয়ার্ড নং : .....

পোস্ট কোড: .....

ঠিকানা\* : .....

.....

পেমেন্ট সংক্রান্ত তথ্য

পেমেন্টের ধরণ \* : ব্যাংকিং হলে-

ব্যাংকের নাম\* : .....

শাখা\* : .....

হিসাবের ধরণ\* : সঞ্চয়ী হিসাব

হিসাবধারীর নাম\* : .....

হিসাব নং\* : .....

.....  
অভিভাবকের স্বাক্ষর

.....  
প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

**বিঃ দ্রঃ**

অসম্পূর্ণ/ভুল তথ্য সম্বলিত আবেদনের জন্য আবেদনকারী-অবিভাবক উভয়েই দায়ী থাকিবেন। (\*) স্টার চিহ্নিত ঘরগুলো অবশ্যই পূরণীয়।