সরাইল সদর উচ্চ বিদ্যালয়

সরাইল থানা, রোড ১২, সরাইল বাজার যোগাযোগ : ০১৭৯৫২৪৩৬২৮, ০১৮৭৮২৪৪২৭৬

ভর্তি আবেদন ফরম

শিক্ষার্থীর পরিচয়
শিক্ষার্থীর নাম বাংলায় : rterte
শিক্ষার্থীর নাম ইংরেজি : reret
জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ert
জন্ম তারিখ: 2023-10-05 লিঙ্গ: ছেলে
পিতার পরিচয়
পিতার নাম বাংলায় : ertr
পিতার নাম ইংরেজি : rter
জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ertre
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : rete
জন্ম তারিখ : 2023-10-24 ফোন নম্বর : reter পিতার পেশা : ertre
মাতার পরিচয়
মাতার নাম বাংলায় : retert
মাতার নাম ইংরেজি : ertert
জন্ম নিবন্ধন নম্বর : wr
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : eret
জন্ম তারিখ : 2023-10-10 ফোন নম্বর : ret মাতার পেশা : erter
অভিভাবকের পরিচয়
অভিভাবকের নাম বাংলায় : erter
অভিভাবকের নাম ইংরেজি : ert
জন্ম নিবন্ধন নম্বর : ertert
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : reter
জন্ম তারিখ : 2023-10-01 ফোন নম্বর : ertecr
শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক : ert

আনুষঙ্গিক তথ্য			
জাতীয়তা : wrw	ধর্ম: wr		
শারীরিক অক্ষমতা : wr			
স্থায়ী ঠিকানা			
বিভাগ : ret		जेशाय ्या	
	জেলা : rete	উপজেলা: ert	
ডাকঘর : ertert	পোস্ট কোড : erte	গ্রাম : erte	
বৰ্তমান ঠিকানা			
বিভাগ : ret	জেলা : rete	উপজেলা : ert	
ডাকঘর : ertert	পোস্ট কোড : erte	গ্রাম : erte	
ভর্তি সম্পর্কিত তথ্য			
ভর্তি ইচ্ছু শ্রেণীর নাম : First			
পূর্বে অধ্যয়নরত শ্রেণীর নাম	:		
পাসপোর্ট সাইজ ছবি, পিতা	াবেদনকৃত ফরমটি প্রিন্ট করে তা মাতার জাতীয় পরিচয় পত্রের ফর বাসরি প্রতিষ্ঠানে যোগাযোগ করুন	া সাথে শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন সনদ, শি টাকপি, প্রযোজ্য ক্ষেত্রে ট্রান্সফার অথ I	ণিক্ষার্থীর ২ কপি বা প্রশংসা পত্র
ভর্তির তারিখ :	·		
——— পিতা/মাতার স্বাক্ষর	— অভিভাবকের ^হ	 শক্ষর প্রধান শিক্ষ	নকের স্বাক্ষর