

LCI তথ্য ফর্ম		একটি IMSLCB উদ্যোগ		Picture																																																																	
1. Personal Information																																																																					
Name																																																																					
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																					
Mother's/Father's Name				<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">Date of Birth</td> <td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										Date of Birth	Y	Y	Y	Y					D	D	M	M																																											
Date of Birth	Y	Y	Y	Y																																																																	
	D	D	M	M																																																																	
Personal Cell No.		0	1																																																																		
EIIN												Status		T/S	Sex	M/F																																																					
Level		Section												Roll No.																																																							
Sub/Group Code																																																																					
Parent's Cell No.																																																																					
2. LCI Information																																																																					
LCI : Use only 0, 1 or 2 in the blank boxes bellow the printed numbers																																																																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14																																																								
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28																																																								
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42																																																								
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56																																																								
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70																																																								
Date :								Signature :																																																													

LCI তথ্য ফর্ম		একটি IMSLCB উদ্যোগ		Picture																																																																	
1. Personal Information																																																																					
Name																																																																					
<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																					
Mother's/Father's Name				<table border="1"> <tr> <td rowspan="4">Date of Birth</td> <td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td> </tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>										Date of Birth	Y	Y	Y	Y					D	D	M	M																																											
Date of Birth	Y	Y	Y	Y																																																																	
	D	D	M	M																																																																	
Personal Cell No.		0	1																																																																		
EIIN												Status		T/S	Sex	M/F																																																					
Level		Section												Roll No.																																																							
Sub/Group Code																																																																					
Parent's Cell No.																																																																					
2. LCI Information																																																																					
LCI : Use only 0, 1 or 2 in the blank boxes bellow the printed numbers																																																																					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14																																																								
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28																																																								
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42																																																								
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56																																																								
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70																																																								
Date :								Signature :																																																													