September 1	তন্ত্ৰী কা	ATTON
*	ারকার্	*

## ..... সরকারি প্রাথমিক বিদ্যালয়

উপজেলাঃ....., জেলাঃ.....। বিদ্যালয় প্রতিষ্ঠার সন- ..... খ্রি.

EMIS CODE:....



## প্রত্যয়নপত্র

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাইতের	ছ যে,	••••••	,
পিতাঃ	, মাতাঃ	, গ্রামঃ	·····,
ডাকঘরঃ, উপজেলাঃ	, জেলাঃ	। তার জন্ম তারিখঃ	//২০ইং
সে অত্র প্রতিষ্ঠানেপ্রেণিতে	ত অধ্যয়ন করেছে/ করেছি <del>ল</del>	* * A	

আমি তাহার সর্বাঙ্গিন মঙ্গল কামনা করি।