



LABIB ACADEMY BANGLADESH

(A Home of Islamic and Modern Education)

১১-এ/১, ব্লক- এফ, মাদরাসা রোড, আজিজ মহল্লা, মোহাম্মদপুর, ঢাকা- ১২০৭

ছবি

ডর্তি ফরম

ফরম নং-

তারিখ:

ছাত্র/ছাত্রীর নাম (বাংলায়) :

ইংরেজি (বড় অক্ষরে) :

পিতার নাম (বাংলায়) :

মাতার নাম (বাংলায়) :

স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম: ডাকঘর:

থানা: জেলা:

বর্তমান ঠিকানা :

পূর্বে অধ্যয়নকৃত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :

টেলিফোন : মোবাইল:

যে শ্রেণিতে ভর্তি হতে ইচ্ছুক: জন্ম তারিখ (জন্ম নিবন্ধন অনুযায়ী):

আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, উপরোক্ত তথ্যাদি সত্য ও নির্ভুল। আমি অত্র প্রতিষ্ঠানে ভর্তি হবার পর প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় নিয়ম-কানুন মেনে চলব এবং অত্র প্রতিষ্ঠানের লক্ষ্য আদর্শের সাথে সঙ্গতিহীন ও শৃঙ্খলা বিরোধী সকল কাজ পরিহার করে চলতে বাধ্য থাকব ইনশাআল্লাহ। আল্লাহ আমার সহায় হউন।

ছাত্র/ছাত্রীর সাক্ষর

জনাব

আমার পুত্র/কন্যা/অভিভাবকত্বধীনকে আপনার প্রতিষ্ঠানের শ্রেণিতে ভর্তি করা জন্য অনুরোধ করছি। প্রতিষ্ঠানের সার্বিক নিয়ম শৃঙ্খলা মেনে চলার বিষয়ে আমার ছেলে/মেয়ে/পোষ্যর প্রতি সজাগ দৃষ্টি রাখা সহ আপনার দেয়া কর্মসূচি বাস্তবায়নের সার্বিক সহযোগিতা করব ইনশাআল্লাহ।

অভিভাবকের সাক্ষর

পরীক্ষকের মন্তব্য/সুপারিশ : (সাধারণ)

----- শ্রেণিতে ভর্তির অনুমতি দেয়া যেতে পারে

পরীক্ষকের সাক্ষর

পরীক্ষকের মন্তব্য/সুপারিশ : (আরবি)

----- শ্রেণিতে ভর্তির অনুমতি দেয়া যেতে পারে

পরীক্ষকের সাক্ষর

★ প্রতিষ্ঠানের অনুমোদন

..... কে শ্রেণিতে ভর্তি করার জন্য অনুমতি দেয়া গেল।

পরিচালকের সাক্ষর