**কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর এরস্টাইপেন্ড এমআইএস সফটওয়্যারে**

**উপবৃত্তির জন্য শিক্ষার্থী আবেদন ফরম (SAF)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ব্যক্তিগত তথ্য** | | | | | |
| শিক্ষার্থীরনাম (বাংলা) | : | | | | |
| শিক্ষার্থীরনাম (ইংরেজি) | : | | | | |
| জন্ম সনদের নাম্বার | : | | | | |
| জন্ম তারিখ | : | | | | |
| লিঙ্গ | : পুরুষ / মহিলা/ অন্যান্য | বৈবাহিকঅবস্থা | :বিবাহিত / অবিবাহিত | | |
| পিতার নাম (বাংলা) | : | মাতার নাম (বাংলা ) | : | | |
| পিতার নাম (ইংরেজি) | : | মাতার নাম (ইংরেজি) | : | | |
| পিতার এন আই ডি | : | মাতার এন আই ডি | : | | |
| পিতার জন্ম তারিখ | : | মাতার জন্ম তারিখ | : | | |
| পিতার মোবাইল নম্বর | : | মাতার মোবাইল নম্বর | : | | |
| **স্থায়ী ঠিকানা** | | **বর্তমান ঠিকানা** | | | |
| বিভাগ : | : | বিভাগ : | : | | |
| জেলা: | : | জেলা: | : | | |
| উপজেলা: | : | উপজেলা: | : | | |
| পৌরসভা/ইউনিয়ন/সিটি কর্পোরেশন | : | পৌরসভা/ইউনিয়ন/  সিটি কর্পোরেশন | : | | |
| পোস্ট কোড: | : | পোস্ট কোড: | : | | |
| ঠিকানা / গ্রাম: | : | ঠিকানা / গ্রাম: | : | | |
| **পূর্ববর্তী শিক্ষা তথ্য** | | **বর্তমান শিক্ষা তথ্য** | | | |
| বিভাগ : | : | ভর্তির সন | : | | |
| জেলা: | : | সেশন | : | | |
| উপজেলা: | : | বিভাগ : | : | | |
| প্রতিষ্ঠানের নাম | : | জেলা: | : | | |
| উর্ত্তীন হওয়ার বছর | : | উপজেলা: | : | | |
| বোর্ড : | : | প্রতিষ্ঠানের নাম | : | | |
| টেকনোলজি/ট্রেড: | : | শ্রেণী | : | | |
| পূর্ববর্তী পরীক্ষার নাম | : | টেকনোলজি/ট্রেড: | : | | |
| নিবন্ধন নম্বর | : | শিফট এবং গ্রুপ | : | | |
| ফলাফল (জিপিএ) | : | রোল | : | | |
|  |  |  |  | | |
| **অভিভাবকের তথ্য** | | **যোগ্যতার শর্ত এবং সংযুক্তি :** | | | |
| সম্পর্ক নির্বাচন করুন | : পিতা/ মাতা/ভাই/বোন অন্যান্য | পড়াশুনা খরচ বহন করবে কে? | | | : পিতা/ মাতা/ অভিভাবক |
| নাম (বাংলা) | : | আবেদনকারী কি বাংলাদেশের কোনও ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠিীর অন্তৃর্ভক্ত? | | | : হ্যাঁ/না |
| নাম (ইংরেজি) | : | আবেদনকারী কি মুক্তিযোদ্ধা পরিবারের সন্তান (মুক্তিযোদ্ধা প্রজন্ম)? | | | : হ্যাঁ/না |
| অভিভাবকের এনআইডি | : | আবেদনকারী কি অন্য কোন উৎস হতে বৃ্ত্তি/উপবৃত্তি পান? | | | : হ্যাঁ/না |
| জন্ম তারিখ | : | আবেদনকারী কি কোন শারীরিক প্রতিবন্ধকতা আছে? | | | : হ্যাঁ/না |
| মোবাইল নম্বর | : | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট সনদ বা প্রয়োজনীয় সনদ সংযুক্ত করুন | | |  |
| **পেমেন্ট বিবরণ** | | | | | |
| পেমেন্ট মোড নির্বাচন করুন: | | ব্যাংকিং / মোবাইল ব্যাংকিং | | | |
| **ব্যাংকিং** | | **মোবাইল ব্যাংকিং** | | | |
| ব্যাংক নির্বাচন করুন |  | মোবাইল ব্যাংকিং সেবাদানকারী প্রতিষ্ঠান | |  | |
| শাখা নির্বাচন করুন |  | অ্যাকাউন্টধারীর নাম | |  | |
| রাউটিং নম্বর |  | অ্যাকাউন্টধারীরএনআইডিনম্বর | |  | |
| অ্যাকাউন্টের ধরন | সঞ্চয়ীহিসাব / চলতিহিসাব | অ্যাকাউন্টনম্বর | |  | |
| অ্যাকাউন্টধারীর নাম |  | | |  | |
| অ্যাকাউন্টধারীরএনআইডিনম্বর |  | | |  | |
| অ্যাকাউন্টনম্বর |  | | |  | |

পাসপোর্ট সাইজের ছবি সংযুক্ত করতে (স্পস্ট স্ক্যান কৃত )

**আবেদনকারীরস্বাক্ষর গ্রহণকারীরস্বাক্ষর প্রতিষ্ঠানপ্রধানেরস্বাক্ষরওসীল**

**আবেদনফর্মপূরণেরনির্দেশাবলীঃ**

১।এআবেদনফর্ম ‘কারিগরিওমাদ্রাসাশিক্ষাবিভাগেরঅধীনকারিগরিশিক্ষাপ্রতিষ্ঠানেরশিক্ষার্থীদেরউপবৃত্তিবিতরণওশিক্ষাউপকরণক্রয়সহায়তানীতিমালা -২০২০’ এবং ‘উপবৃত্তিকার্যক্রমম্যানুয়েল’অনুসরণেনির্মিত MIS সফটওয়ারেপ্রয়োজনীয়তথ্যএন্ট্রিপ্রদানেরজন্যতৈরিকরাহয়েছে।

২।আবেদনকারীশিক্ষার্থীঅত্যন্তসতর্কতারসাথেতথ্যেরসঠিকতানিশ্চিতহয়েফর্মপূরণকরবেন;

৩।প্রতিষ্ঠানপ্রধানতাঁরপূরণীয়অংশপুরণএবংসকলতথ্যেরযাচাইকরবেন;

৪।নীতিমালাঅনুযায়ীপ্রতিষ্ঠানপ্রধানউপবৃত্তিরজন্যশিক্ষার্থীনির্বাচনেরব্যবস্থাকরবেন;

৫।উপবৃত্তিকার্যক্রমম্যানুয়েলএবং MIS সফটওয়ারেরইউজারম্যানুয়ালঅনুযায়ীপ্রতিষ্ঠানপ্রধানতথ্যএন্ট্রিপ্রদানেরব্যবস্থাকরবেন;

৬।MIS সফটওয়ারেরমাধ্যমেপেমেন্টসম্পন্নহবেবিধায়সকলক্ষেত্রেতথ্যএন্ট্রিনির্ভুলহওয়াবাঞ্চনীয়।