

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার অধ্যক্ষের কার্যালয় সরকারি মুজিবুর রহমান মহিলা কলেজ, বগুড়া www.gmrwc.edu. bd

স্মারক নং- সমুমক/বগ/২০২৫/ 🕏 🍫

তারিখ ঃ ২০/০১/২০২৫ খ্রি.

বিষয়: ২০২৪-২০২৫ অর্থ বছরে রাজম্ব খাতভুক্ত উপবৃত্তির জন্য [সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/ সশ্ম বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ণৃ-গোষ্ঠী)] শিক্ষার্থীদের আবেদনপত্র দাখিল প্রসঙ্গে।

এতদারা অত্র কলেজের সংশ্লিষ্ট সকল শিক্ষার্থীকে জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৪-২০২৫ অর্থ বছরে রাজম্ব খাতভুক্ত উপবৃত্তির জন্য সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী হিন্দু/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ণৃ-গোষ্ঠী)] উপবৃত্তি প্রদান করা হবে। এ লক্ষ্যে আগ্রহী শিক্ষার্থীরা আগামী ১৭/০৩/২০২৫ তারিখের মধ্যে অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইট হতে ফরম সংগ্রহপূর্বক উক্ত ফরম নির্ভুলভাবে পূরণ করে তথ্য ফরমে উল্লিখিত শর্তাবলী মোতাবেক প্রয়োজনীয় প্রমাণক কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ অত্র কলেজ অফিসে জমা দেয়ার জন্য নির্দেশ দেয়া হলো।

প্রফেসর ড. মো. বেল্লাল হোসেন (০১৭৪৭৯)

অধ্যক্ষ

সরকারি মুজিবুর রহমান মহিলা কলেজ, বগুড়া

E-mail: bogramrcollege@yahoo.com

্র প্রফেসর ড. মো. বেল্লাল হোসেন (০১৭৪৭৯)

স্ক্রিকারি মুজিবুর রহমান মহিলা কলেজ, বগুড়া।

বিতরণ:

১। উপাধ্যক্ষ, এই কলেজ

২। সম্পাদক, শিক্ষক পরিষদ, এই কলেজ

৩। বিভাগীয় প্রধান, বিভাগ, এই কলেজ

৪। হোস্টেল সুপার, কলেজ হোস্টেল, এই কলেজ

৫। লাইব্রেরিয়ান, কলেজ লাইব্রেরি, এই কলেজ

৬। প্রধান সহকারী/হিসাবরক্ষক, এই কলেজ

৭। সংরক্ষণ নথি।

ন্তির ক্যা	টাগরী/সম্প্রদায়ের	नाम	
<u> শ্রীকরে</u>	লিখতে হবে)		

ফরম নং-০২

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌৰ/খ্ৰীন্টান/সশস্ত্ৰ বাহিনী/দৃষ্টি প্ৰতিবন্ধী/প্ৰতিবন্ধী (দৃষ্টি ও আটিন্টিক ব্যতীত)/ অটিন্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্ৰ ণৃ-পোষ্ঠী)]

বরাবর

আবেদনকারীর ছবি আঠা দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক উপরে সত্যায়িত করতে হবে।

পরিচালক মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা						
410144 9 99 1441	অঞ্চল,					
মাধ্যম : রেজিস্টার/অধ্যক্ষ,						
			শিক্ষার্থী কর্তৃক পূ	ALCOHOL: Alc		
	বাংলায় :					
	শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম:					
	শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইক					
	ছলে/মেয়ে):					
(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি :	শ্রেণি রে	য়াল নং	বর্ষ /	পর্ব :বিভ	লগ/বিষয় :	
৩। শিক্ষাবর্ষ :	রোল নম্বর :		প্রাতঃ/দিবা: .	হল	;	
৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়):.			ইংরেজি			
(খ) পিতার এনআইডি:		পেশা : .		মাসিক অ	য়ে :	
(গ) মাতার নাম (বাংলায়) :				ইংরেজি :		••••••
(ঘ) মাতার এনআইডি :		পেশা	:	মাসিক গ	আয় :	
৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ	অভিভাবকের তথ্যাদি :					
(৬) অভিভাবকের নাম (বাংল	ায়) :			ইংরেজি :		
	φ :					
	য়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশে		44			
পরীক্ষার নাম	কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাশের সন	পাপ জি পি এ গোট নঘর	०र्श विकास वर	তীত প্রাপ্ত জি.পি.এ/মোট নম্বর
TAI TAI TAI TAI	Action & Land and State	COLA	inc in sin	वाक कि.।न.च /८माठ नवत	84 1448 4)	তাত প্রাপ্ত বিদ্যাপ, অ/মোট নবর
(খ) ব্যাংকের নাম:		. (গ) শাখার না	ম :			
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১৷ আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং খ) আবেদনকারীর নাম (বাংগ পিতার/অভিভাবকের নাম য) অধ্যয়নরত শ্রেণি:	পরোক্ত বিবরণ সত্য। পায়) :	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ <u>২্য অং</u>	ম : র (অবশ্যই ১৩-১ [,] শ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : কু পূরণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ	আবে	দনকারীর স্বাক্ষর
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১৷ আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং থ) আবেদনকারীর নাম (বাংব গ) পিতার/অভিভাবকের নাম য) অধ্যয়নরত শ্রেণি: 6) শিক্ষা বর্ষ:	পরোক্ত বিবরণ সত্য। পায়): ্রাল্য নম্বর:	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নথঃ <u>২্য অং</u> *	ম :	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : কু পূরণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ বিভাগ/নি	আবে বৈষয় :	দনকারীর স্বাক্ষর
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১৷ আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং থ) আবেদনকারীর নাম (বাংক ল) পিতার/অভিভাবকের নাম ব) অধ্যয়নরত প্রেণি: ৯) শিক্ষা বর্ষ: প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়) : ্রোল নম্বর :	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ <u>২্য অং</u> *	ম : ব (অবশ্যই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : কু পুরণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ কু গুরিদার : বিভাগ/নি	আবে বৈষয় :	দনকারীর স্বাক্ষর
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১। আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং ক) পার্বেদনকারীর নাম (বাংব পিতার/অভিভাবকের নাম বা) অধ্যয়নরত প্রেণি: ক) পিজাবর্ব : ত্যা প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব হা প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়): : : রোল নম্বর : রি :	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ <u>২্য অং</u> *	ম : ব (অবশ্যই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : কু পুরণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ কু গুরিদার : বিভাগ/নি	আবে বৈষয় :	দনকারীর স্বাক্ষর
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১৷ আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং ক) পতার/অভিভাবকের নাম ব) অধ্যয়নরত প্রেণি: ১৷ প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব হা প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব হা প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়) : ্রোল নম্বর :	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ <u>২্য অং</u> *	ম : ব (অবশ্যই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : কু পুরণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ কু গুরিদার : বিভাগ/নি	আবে বৈষয় :	দনকারীর স্বাক্ষর
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১। আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং ক) পার্বেদনকারীর নাম (বাংব পিতার/অভিভাবকের নাম বা) অধ্যয়নরত প্রেণি: ক) পিজাবর্ব : ত্যা প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব হা প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়): : : রোল নম্বর : রি :	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ <u>২্য অং</u> শ , বর্ষ /পর্ব	ম : ব (অবশ্যই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান প্রতিষ্ঠান	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ব ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : কু পুরণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ , বিভাগ/ি চঃ/দিবা : র প্রধানের মোবাইল নম্বর :	আবে বিষয় : হল :	দনকারীর স্বাক্ষর
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১৷ আমি শপথ করে বলছি যে, উর্গ ট) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং বা আবেদনকারীর নাম (বাংক পিতার/অভিভাবকের নাম বা অধ্যয়নরত শ্রেণি: ক্রিটানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাং	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়) : : : : : : : : : : : : : : : : : : :	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ <u>২্য অং</u> * , বর্ষ /পর্ব	ম :	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ব ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : কু পুরণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ , বিভাগ/ি চঃ/দিবা : র প্রধানের মোবাইল নম্বর :	আবে বিষয় : হল :	দনকারীর স্বাক্ষর
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১৷ আমি শপথ করে বলছি যে, উণ শতিষ্ঠানের স্মারক নং বা অবেদনকারীর নাম (বাংল পিতার,অভিভাবকের নাম বা অধ্যমনরত শ্রেণি: শিক্ষা বর্ব: প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাং নির্ধারিত ভারিখের আগে অথ সংশ্রিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কথ	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়) : র : র : না : ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায বৈণ পরে দাখিলকৃত সকল আবে	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ <u>২্ম অং</u> , বর্ষ /পর্ব থ আছে। দনই বাতিল বলে গ শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়	ম : ব (অবশাই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ শতাবলী : ন্য হবে। পেলু (ফরওয়ার্ডিং	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ন ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ক প্রণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ কিডাগ/নি চঙ্গ/দিবা : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : রেথি	আবে বিষয় : হল :	দনকারীর স্বাক্ষর
(খ) ব্যাংকের নাম :	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়): র : র : র : র সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক আপাদা আপাদা ক্যাটাগরী) শর জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান প্রধান প্র	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ <u>২্ম অং</u> , বর্ষ /পর্ব ্থ আছে।	ম : ব (অবশাই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ শর্তাবলী : ন্য হবে। পপত্র ফেরওমার্ডিং ত্রের সত্যায়িত ফ	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ন ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ক প্রণীয় : , তারিখ : ইংরেজীঃ , বিভাগ/ি চঃ/দিবা : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : রেঘি) থাকতে/দিতে হবে। টোকপি দাখিল করতে হবে।	আবে বৃষয় :হল :	দনকারীর স্বাক্ষর র স্বাক্ষর ও নামসহ সীল
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১৷ আমি শপথ করে বলছি যে, উণ শতি ঠানের স্মারক নং বা অবেদনকারীর নাম (বাংহ শিক্ষারক প্রেলি: প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাং নির্ধারিত ভারিখের আগে অথ সংগ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কং বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণে তফসিলী (হিন্দু)বৌদ্ধাপ্রীগৌন	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়): র : র : র : র সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী) নর জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান ব	. (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্বঃ ইয় অং ইয় অং বর্ষ /পর্ব থ আছে।	ম : ব (অবশাই ১৩-১ ব (অবশাই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ শর্তাবলী : ন্য হবে। পপত্র ফেরওমার্ডিং ত্রের সত্যায়িত ফ	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ন ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ক প্রণীয় : , তারিখ : , তারিখ : ইংরেজীঃ , বিভাগ/ি চঃ/দিবা : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল ন্যুর :	আবে বৃষয় :হল :	দনকারীর স্বাক্ষর ব স্বাক্ষর ও নামসহ সীল
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১) আমি শপথ করে বলছি যে, উণ শতিষ্ঠানের স্মারক নং খ) আবেদনকারীর নাম (বাংহ শি পিতার/অভিভাবকের নাম ব্য অধ্যমনরত প্রেণি: শ্র অভিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাং নির্ধারিত ভারিখের আগে অথ সংগ্রিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কং তম্পিলী (হিন্দু)/বৌছ/খ্রীন্টান চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/	পরোক্ত বিবরণ সত্য। সায়): রেল নম্বর: রে: রে : রে : রে সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক্র আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী, রম জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান ব	্ (গ) শাখার না (ঙ) হিসাব নম্ব: (ঙ) হিসাব নম্ব: <u>২্য অংশ</u> কর্ম <u>বর্ম /পর্ব</u> যথ আছে।	ম : ব (অবশ্যই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ ব - প্রতিষ্ঠান কর্তৃ প্রতিষ্ঠান স্থাতিষ্ঠান স্থাতিষ্ঠান ব্যাব্যাব্যাব্যাব্যাব্যাব্যাব্যাব্যাব্যা	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ন ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ক প্রণীয় : , তারিখ : , তারিখ : ইংরেজীঃ , বিভাগ/ি চঃ/দিবা : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল ন্যুর :	আবে বৃষয় :হল :	দনকারীর স্বাক্ষর ব স্বাক্ষর ও নামসহ সীল
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১) আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের ম্যারক নং থ) আবেদনকারীর নাম (বাংল ল) পিতার/অভিভাবকের নাম ব) অধ্যয়নরত প্রেণি: ক) শিক্ষা বর্ষ: প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা ল) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাং নির্ধারিত তারিখের আগে অথ সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কথ বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করার ক্রেমানান্তিয়ার্ড কমিশনার শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্ব ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলি	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়): রেল নম্বর: রে: রেল নম্বর: রে: ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রথমন: ন/সশস্ত্র বাক্ষী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/দ্ গ্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান রবপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মে	্গ) শাখার না (৬) হিসাব নম্বর (৬) হিসাব নম্বর ইয় অং ইয় অং বর্ষ /পর্ব বর্ষ /পর্ব বর্ষ পর্ব বর্ম জাছে। বর্ম সা বর্ম সা	ম :	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ন ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ক প্রণীয় : , তারিখ : , তারিখ : ইংরেজীঃ , বিভাগ/নি ইংরেজীঃ , বিভাগ/নি রুপ্রধানের মোবাইল নম্বর : রুপ্রধানের মাবাইল নাম্বর : রুপ্রধানের :	আবে বিষয় :হল : জম্মার/অধ্যক্ষে	দনকারীর স্বাক্ষর র স্থাক্ষর ও নামসহ সীল দের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষা
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১) আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের ম্যারক নং থ) আবেদনকারীর নাম (বাংব ল) পিতার/অভিভাবকের নাম ব) অধ্যয়নরত প্রেণি: ক) শিক্ষা বর্ষ: ই) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব ই) প্রতিষ্ঠানের টিলিফোন নম্ব ই) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা ল) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাং নির্ধারিত তারিখের আগে অথ সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগর করে কর্মানাপ্রয়ার্ড কমিশনার শিক্ষাগত যোগার্ডার সকল নম্ব ফরমে প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র ফরমে প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র	পরোক্ত বিবরণ সত্য। লায়): রেল নম্বর: রে: রেল নম্বর: রে: ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক সংক্রান্ত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান ক্রেপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান ক্রেম্ব সাইটের নোটিশ বোর্ডে	্গ) শাখার না (৬) হিসাব নম্ব ২ম অং ২ম অং ইম অং বর্ষ /পর্ব থ আছে। থ আছে। ত্বিলিভিকিক অগ্রাম কর্তৃক প্রদায় সনদপ্য র্বিচবন্ধী (দৃষ্টি অনু কর্তৃক প্রদায় মিত হত্তে ইল ঠিকানা অবশাই প্রকাশিত উপবৃত্তির	ম :	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ন ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ক প্রণীয় : , তারিখ : , তারিখ : ইংরেজীঃ , বিভাগ/নি চঃ/দিবা : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : রেটি টোকপি দাখিল করতে হবে। টোকপি দাখিল করতে হবে। বেটাকি হবে। বেটাকি ক্রমেবাটিল করতে হবে। বেটাকি হবে।	আবে বিষয় : হল : গাতী) শিক্ষার্থী শিক্ষার্থীদের ম	দনকারীর স্বাক্ষর র স্বাক্ষর ও নামসহ সীল দের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষণ
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১। আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং থ) আবেদনকারীর নাম (বাংল পিতার/অভিভাবকের নাম বা অধ্যয়নরত প্রেলি: শিক্ষা বর্ষ: ই) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব ই) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাং নির্মারত তারিখের আগে অথ সংগ্রিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ ক বৈভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করেলে তফসিলী (হিন্দু)/বৌজ্পীশনার দেমারম্যান/ব্যাগ্যতার সকল নদ ফরমে প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র য্থায়্থ পুরণ ও প্রয়োজনীয় ও অসম্পূর্ণ ও ব্রটিপূর্ণ আবেদন ব	পরোক্ত বিবরণ সত্য। পরাক্ত বিবরণ সত্য। পায়): রেল নম্বর: রে: না: ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক সংক্রান্ত বিভাগীয় প্রধান ক্রেণ্ড নিক্রা প্রতিষ্ঠান প্রধান ক্রেণ্ড নিক্রা প্রতিষ্ঠান ক্রম্বর ও ই-মে তথ্যের সাইটের নোটিশ বোর্ডে তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধা বাতিল বলে গণ্য হবে।	্গ) শাখার না (৩) হিসাব নম্ব ২ম অংশ ২ম অংশ ২ম অংশ কর্ম বিভাগ কর্ম বাতিল বলে গ শ্রেমিভিত্তিক অপ্রায়ক কর্তৃক প্রদেয় সনদপ্য রাতিবল্পী কর্তৃক প্রদেয় সনদপ্য রাতিবল্পী কর্তৃক প্রদেয় সনদপ্য রাতিবল্পী কর্তৃক প্রদেয় সনদপ্য রাত্বিভাগ কর্তৃক প্রদেয় সনদপ্য রাত্বিভাগ কর্তৃক প্রদান্য কর্তৃক প্রদান্য কর্তৃক প্রদান্য ক্রান্যপ্য রান্যপ্য রাত্বিভাগ ক্রান্যপ্য রাত্বিভাগ ক্রান্য রাত্বিভাগ ক্রান্যপ্য রাত্বিভাগ ক্রান্যপ্র ক্রান্যপ্র ক্রান্যপ্য রাত্বিভাগ ক্রান্যপ্র ক্রান্যপ্র ক্রান্সপ্র ক্রান্যপ্র ক্রান্যপ্র ক্রান্যপ্র ক্রান্যপ্র ক্রান্যপ্র ক্রান্যপ্র ক্রান্সপর ক্রান্যপ্র ক্রান্যপর ক্রান্যপ্র ক্রান্সপর ক্রান্যপর ক্রান্সপর কর ক্রান্সপর ক্রান্সপর ক্রান্সপর ক্রান্সপর কর্নি কর	ম: ব (অবশ্যই ১৩-১ ব - প্রতিষ্ঠান কর্জু ব - প্রতিষ্ঠান কর্জু শূর্তাবলী: ন্য হবে। পেত্র ক্ষেত্র সত্যায়িত ফ টিন্টিক ব্যতীত)/ নদপত্র দাখিল ক ত হবে। উল্লেখ করতে হবে নির্ধারিত আবেদ্ গ্রোয়ণপত্রসহ স্ক-গ	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ক প্রণীয় :, তারিখ :, তারিখ :, বিভাগ/তি চঙ/দিবা :রেটি গ্রে প্রাথনের মোবাইল নম্বর :রেটি টোকপি দাখিল করতে হবে। আটিন্টিক/উপজাতীয় (কুদ্র ণৃ-বে রতে হবে। ব। ন ফরম download পূর্বক ম্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনস	আবে বিষয় :	দনকারীর স্বাক্ষর র স্বাক্ষর ও নামসহ সীল দের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষা াবে বিভরণ এবং তথ্য ফর:
(খ) বাাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উণ ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং খ) আবেদনকারীর নাম (বাংল গ) পিতার/অভিভাবকের নাম ঘ) অধ্যয়নরত প্রেণি: ক) শিক্ষা বর্ষ: ঠ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব গ্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকা শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাং নির্ধারিত তারিখের আগে অথ সংগ্রিট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কথ বৈভিন্ন সম্প্রধার সনাক্ত করতে তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/স্রীগৌন চেমারম্যান/ব্যুগার্ড কমিশনার/ শিক্ষাগত যোগ্রতার সকল টেলি সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র যুথায়র পুরণ ও প্রয়োজনীয় ত অসম্পূর্ণ ও ব্রটিপূর্ণ আবেদন ব চুড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি ; অসম্পূর্ণ ও ব্রটিপূর্ণ আবেদন ব চুড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি ;	পরোক্ত বিবরণ সত্য। পরাক্ত বিবরণ সত্য। পরাক্ত বিবরণ সত্য। পরাক্ত নম্বর : র : র : র : র : র : র ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক সংক্রান্ত বাহনী,দৃষ্টি প্রতিবন্ধী,ও প্রতিষ্ঠান প্রধান,বিভাগীয় প্রধান ক্রেম্ব সাইটের নোর্টিশ ব্রেডে ওয়ের সাইটের নোর্টিশ ব্রেডে ওয়ের সাইটের নোর্টিশ ব্রেডে ওয়ের সাইটের নার্টিশ ব্রেডে থাগ্রন্ত সংস্কৃতিকর প্রতিভাগ প্রধ্বাতিল বলে গণ্য হবে। প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্থ-স্ব গ্রান্ত ব্রেচিল বামের তালিকা স্থ-স্ব গ্রান্ত ব্রান্ত	্গ) শাখার না (৩) হিসাব নম্ব (৩) হিসাব নম্ব ২্ম অংশ ২্ম অংশ কর্ম পর্ব থ আছে। থ আছে। থ আছে। থ আছে। ত্বিলিভিত্তিক অপ্রায়ত কর্তৃক প্রদেয় সনদপ্য ত্বিত্তিকী (দৃষ্টি ও আ ন কর্তৃক প্রদন্ত মুল স কর্তৃক প্রদন্ত মুল স কর্তৃক প্রদন্ত মুল স কর্তৃক প্রদান অবস্থতির যানগণ যাচাইপূর্বক ভ আঞ্চলিক অফিসের থ	ম :	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ব ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ক প্রণীয় : , তারিখ : , তারিখ : , বিভাগ/চিতঃ/দিবা : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রধানের মোবাইল নম্বর : র প্রক্রিক/উপজাতীয় (কুদ্র ণৃ-ধেরতে হবে। অটিন্টিক/উপজাতীয় (কুদ্র ণৃ-ধ্রেতে হবে। বা দ্বাক্রম download পূর্বক ম্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনস্পাবিত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে	আবে বিষয় :	দনকারীর স্বাক্ষর র স্থাক্ষর ও নামসহ সীল দের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষ্ াবে বিতরণ এবং তথ্য ফর্ম বন।
(খ) ব্যাংকের নাম: (ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর: ১। আমি শপথ করে বলছি যে, উর্গ ক) প্রতিষ্ঠানের ম্মারক নং খ) আবেদনকারীর নাম (বাংক প) পিতার/অভিভাবকের নাম ব্য অধ্যয়নরত শ্রেণি: শ্র তিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্ব শ্র প্রতিষ্ঠান প্রধানগক করে করম্বিটি প্রতিষ্ঠান প্রধানগক করে করমান/ওয়ার্ড কমিশনার/ শিক্ষাগত যোগ্যার সকল নম্ব ম্বার্থ পুরণ ও প্রয়োজনীয় অসম্পূর্ণ ও ব্রটিপূর্ণ আবেদন ব চুড়ান্তাভাবে নির্বাচিত উপসৃত্তি ; শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন বাঃ	পরোক্ত বিবরণ সত্য। পরাক্ত বিবরণ সত্য। পায়): রেল নম্বর: রে: না: ক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথায ক সংক্রান্ত বিভাগীয় প্রধান ক্রেণ্ড নিক্রা প্রতিষ্ঠান প্রধান ক্রেণ্ড নিক্রা প্রতিষ্ঠান ক্রম্বর ও ই-মে তথ্যের সাইটের নোটিশ বোর্ডে তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধা বাতিল বলে গণ্য হবে।	্গ) শাখার না (৩) হিসাব নম্ব (৩) হিসাব নম্ব ২ম অংশ ২ম অংশ কর্ম বর্ধ /পর্ব থ আছে। থ আছে। থ আছে। থ কর্ত্ব প্রদেয় সনদপ্য রাতবন্ধী (দৃষ্টি ও আ ন কর্ত্বক প্রদেয় সনদপ্য রাতবন্ধী (দৃষ্টি ও আ কর্ত্বক প্রদেয় সনদপ্য রাতবিদ্ধী রাবাদ্ধী বা যৌথ নামে বাাংক বা যৌথ নামে বাাংক	ম :	ব্যাংক হিসাব/জুল ব্যাংক হিস ব ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ক প্রণীয় :, তারিখ :, তারিখ :	আবে বৈষয় : হল : ফিন্ট্রার/অধ্যক্ষে গান্টী) শিক্ষার্থী শিক্ষার্থীদের ম মূহ প্রেরণ করবে নামের স্থলে উ	দনকারীর স্বাক্ষর ব স্থাক্ষর ও নামসহ সীল দের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষ াঝে বিভরণ এবং তথ্য ফর: বন। ন। চয়ের নাম দিতে চবে।

m with