

ডিগ্রির উপবৃত্তির নমুনা ফরম

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রধানমন্ত্রীর শিক্ষা সহায়তা ট্রাস্ট
উপবৃত্তি শাখা

বাড়ি নং-৪৪, সড়ক নং ১২/এ, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৯
www.pmedutrust.gov.bd, Fax: 02-8191019

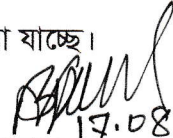
১ কপি পাসপোর্ট
সাইজের সদ্য তোলা
রঙিন ছবি আঠা দিয়ে
লাগাতে হবে

স্নাতক (পাস) ও সমমান পর্যায়ের দরিদ্র ও মেধাবী শিক্ষার্থীদের উপবৃত্তি প্রাপ্তির আবেদন ফরম-২০২০

শিক্ষাবর্ষঃ ২০১৬-১৭ (৩য় বর্ষ)	২০১৭-১৮ (২য় বর্ষ)	২০১৮-১৯ (১ম বর্ষ)	নির্ধারিত শিক্ষাবর্ষে টিক (✓) দিন
[প্রতিষ্ঠান সম্পর্কিত তথ্য [কলেজ/মাদ্রাসা (প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয়)]]			
প্রতিষ্ঠানের উপবৃত্তি সংক্রান্ত কোড নং:-----প্রতিষ্ঠানের নাম:-----			
ডাকঘর:-----উপজেলা:-----জেলা:-----			
ফোন: (অফিস):-----মোবাইল নম্বর:-----			
[শিক্ষার্থীর তথ্য: স্নাতক (পাস) ও সমমান শ্রেণির (শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয়)]			
নাম:-----বৈবাহিক অবস্থা: বিবাহিত/অবিবাহিত			
পিতার নাম :-----মাতার নাম :-----রেজিস্ট্রেশন :			
জন্ম তারিখ :-----শ্রেণি:-----রোল নং :-----শাখা			
ভর্তির সন :-----শিক্ষাবর্ষ :-----ঠিকানা/গ্রাম :-----			
-----ডাকঘর :-----উপজেলা:-----			
জেলা:-----পোস্ট কোড :-----মোবাইল নম্বর (আবশ্যিকীয়) :-----			
(শিক্ষার্থীর এইচ.এস. সি/আলিম/সমমান পরীক্ষা সম্পর্কিত তথ্য)			
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :----- (যে প্রতিষ্ঠান থেকে এইচ.এস.সি/আলিম/সমমান পাশ করেছে)			
পাশের বছর :-----রোল নং :-----গ্রুপ :-----বোর্ড :-----			
রেজিস্ট্রেশন নম্বর :-----শিক্ষাবর্ষ :-----জিপিএ (গ্রোড পয়েন্ট) :-----			
[অভিভাবকের তথ্য (শিক্ষার্থী/অভিভাবক কর্তৃক পূরণীয়)]			
অভিভাবকের নাম:-----পেশা :-----			
ঠিকানা (অভিভাবক) গ্রাম :-----ডাকঘর :-----উপজেলা :-----			
জেলা :-----পোস্ট কোড :-----মোবাইল নম্বর :-----			
পরিবারের সদস্য সংখ্যা :-----জন; উপার্জনরত সদস্য সংখ্যা :-----জন; (ক) পরিবারের মোট ভূমির পরিমাণ :-----শতক;			
কৃষি :-----শতক; অকৃষি :-----শতক (খ) বার্ষিক আয় :-----টাকা; কথায়:-----টাকা।			
[অভিভাবকের সাথে শিক্ষার্থীর সম্পর্ক (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক ✓ চিহ্ন দিতে হবে)]			
পিতা <input type="checkbox"/> মাতা <input type="checkbox"/> ভাই <input type="checkbox"/> স্বামী <input type="checkbox"/> স্ত্রী <input type="checkbox"/> অন্যান্য <input type="checkbox"/>			
কোন ক্যাটাগরিতে আবেদনকারী অধিকার পাওয়ার উপযুক্ত : (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক ✓ চিহ্ন দিতে হবে)]			
অস্বচ্ছল মুক্তিযোদ্ধার সন্তান <input type="checkbox"/> প্রতিবন্ধী <input type="checkbox"/> এতিম <input type="checkbox"/> নদী ভাঙ্গন কবলিত পরিবারের সন্তান <input type="checkbox"/> দুঃস্থ পরিবারের সন্তান <input type="checkbox"/>			

ছাত্র/ছাত্রীর ব্যক্তিগত হিসাব নম্বর :
ব্যাংকের নাম :
ব্যাংকের শাখার নাম :
ব্যাংকের রাউটিং নম্বর :

উল্লিখিত তথ্যসমূহ সঠিকভাবে পূরণপূর্বক অনলাইনে আবেদন করার জন্য নির্দেশ দেওয়া যাচ্ছে।


১৭.০৪.২০২০
অধ্যক্ষ

ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী


২৯/৪/২০

প্রফেসর বিমল কান্তি পাল
আই.ডি-৩৩৬১
অধ্যক্ষ
ফেনী সরকারি কলেজ, ফেনী।