



ক্রমিক নং
অফিস কর্তৃক পূরণীয়

জেলা পরিষদ
ময়মনসিংহ
www.zpmymensingh.org.bd



পাসপোর্ট আকারের
১ কপি সত্যায়িত
ছবি (আঠা দিয়ে
সংযুক্ত করতে হবে)

বৃত্তির আবেদন ফরম-২০২৩

০১. আবেদনকারীর নিজ উপজেলা ও জেলা : উপজেলা: _____, জেলা: ময়মনসিংহ
০২. আবেদনকারীর নাম : _____
০৩. পিতার নাম : _____
০৪. মাতার নাম : _____
০৫. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/ এলাকা: _____ ডাকঘর: _____
উপজেলা: _____, জেলা: _____
০৬. বর্তমান/যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম/ এলাকা: _____ ডাকঘর: _____
উপজেলা: _____, জেলা: _____
মোবাইল নম্বর: _____
০৭. বর্তমানে অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠানের নাম : _____
০৮. শ্রেণীর নাম (যে শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) : শ্রেণী: _____ বিভাগ: _____
বিষয়: _____ শিক্ষাবর্ষ: _____ ক্রমিক নং _____
০৯. পরীক্ষার ফলাফল :

পরীক্ষার নাম (এসএসসি/সমমান এবং এইচএসসি/সমমান)	পরীক্ষার বছর	প্রাপ্ত জিপিএ (৪র্থ বিষয়সহ)	প্রাপ্ত জিপিএ (৪র্থ বিষয় ছাড়া)
১০. পরিবারের বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ : অংকে: _____, কথায়: _____
১১. সংযুক্ত কাগজপত্রের বিবরণ (বিজ্ঞপ্তির ৪নং অনুচ্ছেদ দ্রষ্টব্য) :

নং	কাগজপত্রের বিবরণ	সংযুক্ত করার তথ্য (সংযুক্ত করা হলে 'হ্যাঁ' না করা হলে 'না' লিখতে হবে)
১.	০২ (দুই) কপি ছবি।	
২.	নম্বরপত্রের সত্যায়িত কপি।	
৩.	জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।	
৪.	বাৎসরিক আয় সংক্রান্ত সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।	
৫.	মুক্তিযোদ্ধা সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি। (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	
৬.	প্রতিবন্ধী সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি। (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	
১২. ঘোষণা ও আবেদন : উল্লিখিত তথ্যাদি সঠিক ঘোষণা করে বৃত্তির জন্য আবেদন জানাচ্ছি।

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)
তারিখ: _____

১৩। শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের সুপারিশ :

(শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/ বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল)



জেলা পরিষদ, ময়মনসিংহের বৃত্তির আবেদন ফরম-২০২৩
প্রাপ্তি স্বীকারপত্র

- আবেদনকারীর নিজ উপজেলা ও জেলা : উপজেলার নাম: _____, জেলার নাম: ময়মনসিংহ
- আবেদনকারীর নাম : _____
- পিতার নাম : _____
- মাতার নাম : _____
- বর্তমান/ যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম/এলাকা: _____, ডাকঘর: _____
উপজেলা: _____, জেলা: _____
- বর্তমানে অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠানের নাম : _____

ক্রমিক নং
অফিস কর্তৃক পূরণীয়

পাসপোর্ট আকারের
১ কপি সত্যায়িত
ছবি (আঠা দিয়ে
সংযুক্ত করতে হবে)

গ্রহণকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল