ক্রমিক নং
অফিস কর্তৃক পূরণীয়

জেলা পরিষদ
ময়মনসিংহ
www.zpmymensingh.org.bd

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

শিক্ষা বৃত্তির আবেদন ফরম-২০২৬

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 শ্রেণীতে 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.	আবেদনকারীর ০২ (দুই) কপি ছবি।	
২.	নম্বরপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।	
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, ময়মনসিংহ শিক্ষা বৃত্তির আবেদন ফরম-২০২৬
প্রাপ্তি স্বীকারপত্র

ক্রমিক নং
অফিস কর্তৃক পূরণীয়

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 : ----------

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

গ্রহণকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল