বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম.....
(স্পষ্টাক্ষরে লিখতে হবে)

# ফরম নং-০২

## সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ণৃ-গোষ্ঠী)]

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

**বরাবর**

**পরিচালক**
**মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা**
..... **অঞ্চল,** .....
**মাধ্যম : রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ,**.....

### ১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ..... ইংরেজি :.....

(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ..... ডাকঘর :.....উপজেলা :.....জেলা :.....

(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : .....এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : .....

২। (ক) শিক্ষার্থীর জেন্ডার (ছেলে/মেয়ে):.....শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং..... জন্ম তারিখ:.....

(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : .....শ্রেণি রোল নং.....বর্ষ /পর্ব :.....বিভাগ/বিষয় : .....

৩। শিক্ষাবর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাতঃ/দিবা: ..... হল : .....

৪। ধর্ম : .....বর্ণ : .....

৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি :.....

(খ) পিতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....

(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি :.....

(ঘ) মাতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....

৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :

(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ....., ইংরেজি :.....

(চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :..... অভিভাবকের এনআইডি : .....পেশা : .....

৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

| পরীক্ষার নাম | কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয় | CGPA | পাশের সন | প্রাপ্ত জি.পি.এ /মোট নম্বর | ৪র্থ বিষয় ব্যতীত প্রাপ্ত জি.পি.এ/মোট নম্বর |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

বি: দ্র: একাদশ, স্নাতক পাস ও সম্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রাপ্ত CGPA এবং দ্বাদশ এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অন্যান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) ☐ খ্রীস্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী (হিন্দু) ☐ সশস্ত্র বাহিনী ☐ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ণৃ-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিস্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :

(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) :.....

**(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)**

(খ) ব্যাংকের নাম : ..... (গ) শাখার নাম : .....

(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : ..... (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : .....

১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

### ২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং....., তারিখ :.....

(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজীঃ.....

(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : .....

(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ....., বর্ষ /পর্ব :....., বিভাগ/বিষয় : .....

(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাতঃ/দিবা : ..... হল : .....

(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ....., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : .....

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :.....

(জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

.....
রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

### শর্তাবলী :

১. নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গন্য হবে।
২. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
৩. বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
৪. তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ণৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
৫. শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
৬. ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
৭. সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম **download** পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
৮. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
৯. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।
১০. শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
১১. অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
১২. ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;