

বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম
(স্পষ্টাকরে লিখতে হবে)

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিষ্টিক ব্যতীত)/
অটিষ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)]

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

..... 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 জন্ম তারিখ (ছেলে/মেয়ে): শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং জন্ম তারিখ:
 (খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : শ্রেণি সোল নং বর্ষ /পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
 ৩। শিক্ষাবর্ষ : সোল 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, মাতক 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) ☐ খুটান ☐ বৌক ☐ তফসিলী (হিন্দু) ☐ সশস্ত্র বাহিনী ☐ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটপ্তিক
- ৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
- ১০। 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 :

রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

শর্তাবলী :

১. নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য 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/খ্রীষ্টান/সমস্ত বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্দিক ব্যতীত)/অটিন্দিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গুণ-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 মাউশির 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।