



জেলা পরিষদ, ঢাকা
www.zpdhaka.gov.bd
শিক্ষাবৃত্তির আবেদন ফরম

পাসপোর্ট আকারের
২ কপি সত্যায়িত
ছবি

০১. আবেদনকারীর নাম

:

০২. পিতার নাম

:

০৩. মাতার নাম

:

০৪. স্থায়ী ঠিকানা

:

০৫. বর্তমান ঠিকানা

:

০৬. বর্তমানে অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম
ও শিক্ষা বিবরণী

:

০৭. পরীক্ষার ফলাফল

:

০৮. পরিবারের বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ

:

০৯. সংযুক্ত কাগজপত্রের বিবরণ
(বিজ্ঞপ্তির ৪নং অনুচ্ছেদ দ্রষ্টব্য)

:

১০. ঘোষণা ও আবেদন

:

১১. বর্তমানে অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের
প্রধান/বিভাগীয় প্রধানের সুপারিশ

:

গ্রাম/এলাকা/রোড: _____ ডাকঘর: _____
উপজেলা/ওয়ার্ড: _____, জেলা/সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা: _____
গ্রাম/এলাকা/রোড: _____ ডাকঘর: _____
উপজেলা/ওয়ার্ড: _____, জেলা/সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা: _____
ফোন/মোবাইল নম্বর (যদি থাকে): _____
প্রতিষ্ঠানের নাম : _____
ঠিকানা : _____
শ্রেণী : _____ বিভাগ : _____
ক্রমিক নং : _____ শিক্ষাবর্ষ : _____

পরীক্ষার নাম (এসএসসি/সমমান)	পরীক্ষার বছর	প্রাপ্ত জিপিএ (৪র্থ বিষয়সহ)	প্রাপ্ত জিপিএ (৪র্থ বিষয় ছাড়া)
	২০২২		

অংকে: _____, কথায়: _____

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.	মুক্তিযোদ্ধার পোষ্য এ সংক্রান্ত প্রত্যয়ন পত্র। (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	
৭.	প্রতিবন্ধী সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি। (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	

উল্লিখিত তথ্যাদি সঠিক ঘোষণা করে বৃত্তির জন্য আবেদন জানাচ্ছি।

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

তারিখ: _____

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