গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
মৌলভীবাজার সরকারি কলেজ, মৌলভীবাজার।
ফোন : ০৮৬১-৫২২২০
Website : http://www.mbgc.gov.bd/ e-mail : mbgovtcollege@yahoo.com
https:// w.w.w.facebook.com./moulvibazargovtcollegeofficial
EIIN Number: 129730

# বিজ্ঞপ্তি

তারিখ : ০৯/০২/২০২২ খ্রি.

বিষয় ঃ ২০২১-২০২২ অর্থবছরে সংখ্যালঘু তফসিলি সম্প্রদায়ের শিক্ষার্থীদের উপবৃত্তির আবেদন প্রসঙ্গে।

সূত্র ঃ নং-৩৭.০২.০০০০.০০০.০৬.০০১.১৮-৯১৯, তারিখ-০৭ ফেব্রুয়ারি ২০২২খ্রি.

মৌলভীবাজার সরকারি কলেজে অধ্যয়নরত সংখ্যালঘু সম্প্রদায়,তফসিলি (হিন্দু/বৌদ্ধ/খ্রিস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী সম্প্রদায়ের শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, ২০২১-২০২২ অর্থবছরে উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে দরখাস্ত আহবান করা হয়েছে।

এমতাবস্থায়, সংযুক্ত ছকটি কলেজের ওয়েব সাইড থেকে ডাউনলোড করে ছকে বর্ণিত শর্তাবলী অনুসরণ করে যথাযথভাবে পূরণ পূর্বক আগামী ০২/০৩/২০২২ তারিখের মধ্যে কলেজের প্রশাসনিক শাখায় জমা প্রদানের নির্দেশ প্রদান করা হলো।

09/02/22

(প্রফেসর সাইফুদ্দীন আহম্মদ)
অধ্যক্ষ(ভারপ্রাপ্ত)
মৌলভীবাজার সরকারি কলেজ
মৌলভীবাজার।

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

**ফরম নং-০২**

**সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম**

**একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি**

(অর্থ বছর: ২০২১...২০২২.)

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

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

বরাবর

পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

সিলেট.................... অঞ্চল, সিলেট..............................

মাধ্যম : রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ, মৌলভীবাজার সরকারি কলেজ, মৌলভীবাজার..........................

**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) ☐ খৃষ্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী(হিন্দু) ☐ সশস্ত্র বাহিনী ☐ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিস্টিক

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 : ০৮৬১-৫২২২০.............., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ০১৫৫৮-৬৭৭৭৬৩......

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা : mbgovtcollege @ yahoo.com......................................

..............................................

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 নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।

৫. শিক্ষাগত যোগ্যাতার 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।