



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অধ্যক্ষের কার্যালয়

লালমাটিয়া সরকারি মহিলা কলেজ, ঢাকা



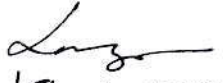
লালমাটিয়া, থানা-মোহাম্মদপুর, ঢাকা-১২০৭, ফোন: ৪৮১২০৭৯২, ৪৮১১৮৫৪৩, ০১৫৫৯০৮২১৫০, ই-মেইলঃ lalmatiagirlscollege@yahoo.com

স্মারক নং- ১৪/০৭ - ৩০৮৩২

তারিখ: ১৭.০১.২০২৫

বিজ্ঞপ্তি

লালমাটিয়া সরকারি মহিলা কলেজের একাদশ থেকে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৪-২০২৫ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টিপ্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিষ্টিক ব্যতীত) অটিষ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের নির্ধারিত উপবৃত্তির আবেদন ফরম নং-০২ (ফরমে উল্লিখিত কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ) যথাযথ ভাবে পূরণ করে আগামী ১৭/০৩/২০২৫ খ্রি. তারিখে মধ্যে শাখা/বিভাগের জন্য নির্ধারিত কাউন্টারে জমা দেয়ার জন্য বলা হলো। নির্ধারিত তারিখের পর কোন অবস্থায় আবেদন ফরম জমা দেয়া যাবে না।


১৭.১.২০২৫
(অধ্যাপক নাজনীন আক্তার চৌধুরী)

অধ্যক্ষ
লালমাটিয়া সরকারি মহিলা কলেজ
লালমাটিয়া, ঢাকা-১২০৭।


১৭.১.২০২৫

সংখ্যালব্ধ সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/
অটিন্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গু-গোষ্ঠী)]আবেদনকারীর ছবি আঠা
দিয়ে মাগিয়ে 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 জেতার (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) খ্রীষ্টান বৌদ্ধ তফসিলী (হিন্দু) সশস্ত্র বাহিনী উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গু-গোষ্ঠী) দৃষ্টি প্রতিবন্ধী প্রতিবন্ধী অটিন্টিক

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। বোধ নামে ব্যাংক হিসাব/ফুল 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) : ইংরেজি :
- (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 :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/অটিন্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গু-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থায়ী ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নথিপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- 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।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্ধারিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।
- শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। বোধ নামে ব্যাংক হিসাব/ফুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সক্রম (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
- ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;