



জেলা পরিষদ  
ফেনী।  
www.zpfeni.gov.bd



শেখ হাসিনার মূলনীতি  
গ্রাম শহরের উন্নতি।

এককালীন শিক্ষা বৃত্তির আবেদন ফরম  
(বিজ্ঞপ্তির শর্তাবলী অনুযায়ী দাখিল করতে হবে)

- ১। আবেদনকারীর নাম :.....
- ২। পিতা/যামীর নাম :.....
- ৩। মাতার নাম :.....
- ৪। ঘায়ী ঠিকানা :..... ডাকঘর:.....
- থানা: ..... জেলা: .....
- ৫। মোবাইল নম্বর :.....
- ৬। অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :.....
- ৭। যে পর্যায়ে অধ্যয়নরত :..... শ্রেণি/বর্ষ:..... বিভাগ :..... রোল নং:.....
- ৮। শিক্ষাগত যোগ্যতা :  
 (ক) এস.এস.সি/সমমান: .....  
 পাশের সন-..... প্রাপ্ত জিপিএ .....  
 (খ) এইচ.এস.সি/সমমান  
 (সনদের সত্যায়িত কপি যুক্ত করতে হবে) : পাশের সন-..... প্রাপ্ত জিপিএ .....  
 : (গ) স্নাতক/ স্নাতকোত্তর / মেডিকেল/ইঞ্জিনিয়ারিংপর্যায়ে  
 সর্বশেষ বর্ষ: ..... প্রাপ্ত জিপিএ/বিভাগ .....  
 ৯। ব্যাংক হিসাব নং : ..... ব্যাংকের নাম .....  
 (আবশ্যিকভাবে উল্লেখ্য করতে হবে)

আমি অঙ্গীকার করছি যে, আবেদনে বর্ণিত সকল বিবরণ সত্য। কোন তথ্য অসত্য কিংবা ভুল প্রমাণিত হলে  
আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।

তারিখ:

অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের সুপারিশ/মন্তব্য

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রতিষ্ঠান/বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল।