



জেলা পরিষদ

ফেনী।

www.zpzeni.gov.bd

আবেদনকারীর  
ছবি

এককালীন শিক্ষা বৃত্তির আবেদন ফরম

(বিজ্ঞপ্তির শর্তাবলী অনুযায়ী দাখিল করতে হবে)

- ১। আবেদনকারীর নাম :.....
- ২। পিতা/স্বামীর নাম :.....
- ৩। মাতার নাম :.....
- ৪। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম:-..... 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  
পাশের সন-..... প্রাপ্ত জিপিএ .....
- : (গ) স্নাতক/ স্নাতকোত্তর / মেডিকেল/ইঞ্জিনিয়ারিংপর্যায়ে  
সর্বশেষ বর্ষ: ..... প্রাপ্ত জিপিএ/বিভাগ .....
- (সকল সনদের সত্যায়িত কপি যুক্ত করতে হবে)
- 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।