



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
অধ্যক্ষের কার্যালয়



# আলেকান্দা সরকারি কলেজ, বরিশাল

আলেকান্দা রোড, থানা: কোতয়ালী, বরিশাল-৮২০০, ফোন ও ফ্যাক্স : ০৪৩১-৬২৯৬৬, EIIN: 132618, E-mail : agcbarisal2016@gmail.com

স্মারক নং : আ.স.ক.ব /

তারিখ :

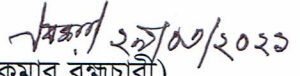
নোটিশ  
২৯ মার্চ ২০২১

অত্র কলেজের শিক্ষার্থীদের জনানো যাচ্ছে যে, শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-৩৭.০০.০০০০.০৭১.০৮.০০১.০৫-১১২ তারিখ ০৪/০২/২০১৬ মোতাবেক বৃত্তির কোটা ও টাকার পরিমাণ পুনঃনির্ধারণ সংক্রান্ত আদেশের প্রেক্ষিতে ২০২০-২০২১ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্রবাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ৭-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত নির্ধারিত উপবৃত্তির আবেদন ফরম সংগ্রহ ফরমে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ তথ্য ফরম যথাযথভাবে পূরণপূর্বক আগামী ১৩/০৪/২০২১ তারিখের মধ্যে স্বাস্থ্যবিধি মেনে কলেজ অফিসে জমা দেয়ার জন্য বলা হল।

উপবৃত্তির আবেদনের শেষ তারিখ : ১৩/০৪/২০২১ তারিখ

উপবৃত্তির আবেদন ফরম পাওয়া যাবে : [www.agcbarisal.edu.bd](http://www.agcbarisal.edu.bd) অথবা আলেকান্দা সরকারি কলেজ, বরিশাল এর ফেইজবুক আইডিতে। স্বাস্থ্যবিধি মেনে কলেজ অফিস থেকেও ফরম সংগ্রহ করা যেতে পারে।

তারিখ : বরিশাল  
২৯ মার্চ ২০২১খ্রি.

  
( অশোক কুমার ব্রহ্মচারী )  
অধ্যক্ষ(ভারপ্রাপ্ত)

আলেকান্দা সরকারি কলেজ, বরিশাল

অশোক কুমার ব্রহ্মচারী-৯৪২২  
অধ্যক্ষ (ভারপ্রাপ্ত)  
আলেকান্দা সরকারি কলেজ, বরিশাল।

বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম.....  
(স্পষ্টাকরে লিখতে হবে)

### ফরম নং-০২

#### সংখ্যালঘু 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 লাগিয়ে 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 সেক্টর (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। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

#### ২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং....., তারিখ : .....
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজিঃ.....
- (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 : .....

.....  
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 সমন্বিত সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/অটিন্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গু-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সমন্বিত 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 মাউশির 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 নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।