গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অধ্যক্ষের কার্যালয়
রাঙ্গামাটি সরকারি মহিলা কলেজ
রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা।

Web-Site: www.rangamatigmc.gov.bd   e-mail: principalrgmc@yahoo.com

তারিখঃ- ৩১/০৩/২০২১ খ্রি.

বিজ্ঞপ্তি

অত্র কলেজের (একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণির) ছাত্রীদের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ২০২০-২০২১ অর্থ-বছরের সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রিস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে (একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) ছাত্রীদের আবেদন ফরম পূরণ করে আগামী ০৮/০৪/২০২১ খ্রিঃ তারিখের মধ্যে অফিসে জমা দেয়ার জন্য নির্দেশ দেয়া গেল।

ফরম প্রাপ্তির স্থান : www.rangamatigmc.gov.bd অথবা কলেজ ফেসবুক পেইজ।

প্রত্যক ছাত্রীর প্রয়োজনীয় নিম্নোক্ত কাগজপত্র ফরমে সাথে সংযুক্ত করতে হবে ঃ

- সম্প্রদায়ের ক্ষেত্রে সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রিস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতা সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- সদ্য তোলা পার্সপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ০২ কপি।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।

বিঃদ্রঃ শুধুমাত্র নিয়মিত শিক্ষার্থীরা আবেদন করতে পারবে।

৩১/৩/২১

অধ্যক্ষ
রাঙ্গামাটি সরকারি মহিলা কলেজ
রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা।

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

ফরম নং-০২

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০........-২০........)

[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
.... 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 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 : ...., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ....

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :..

....
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 যোগ্যতার 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।