



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার



অধ্যক্ষের কার্যালয়

রাঙ্গামাটি সরকারি মহিলা কলেজ

রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা।

স্থাপিত-১৯৯৪

Web-Site: www.rangamatigmc.gov.bd

e-mail: principalrgmc@yahoo.com

তারিখ- ৩০/০১/২০২৩ খ্রি.

## সংখ্যালঘু সম্প্রদায় উপবৃত্তি সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

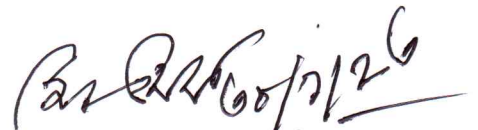
অত্র কলেজের (একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণির) ছাত্রীদের জানানো যাচ্ছে যে, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা, চট্টগ্রাম অঞ্চল, চট্টগ্রাম এর স্মারক নং-মাউশি/আ:/পরি:/কা:/চট্ট:/২০২৩/৩০(৭), তারিখ ২৫/০১/২০২৩ খ্রি. মোতাবেক ২০২২-২০২৩ অর্থ-বছরে অধ্যয়নরত নিয়মিত সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রিস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের নিকট থেকে উপবৃত্তির দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে। আত্মহী শিক্ষার্থীকে আবেদন ফরমে চাহিত তথ্যাদি যথাযথভাবে পূরণ পূর্বক প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ আগামী ০৫/০২/২০২৩ তারিখ থেকে ০৯/০২/২০২৩ খ্রি. তারিখের মধ্যে অফিসে জমা দেয়ার জন্য নির্দেশ দেয়া গেল।

**ফরম প্রাপ্তির স্থান : [www.rangamatigmc.gov.bd](http://www.rangamatigmc.gov.bd) অথবা কলেজ ফেসবুক পেইজ।**

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তি ফরম এর সাথে যে সকল প্রয়োজনীয় কাগজপত্র জমা দিতে 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 গৃ-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 পার্সপোট সাইজের রঙিন ছবি ০১ কপি আঠা দিয়ে লাগাতে হবে;
- ❖ শিক্ষার্থীর জাতীয় পরিচয় পত্র/জন্ম নিবন্ধন ফটোকপি ০১ কপি;
- ❖ পিতা ও মাতা জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি ০১ কপি;
- ❖ অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে;
- ❖ ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;
- ❖ অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- ❖ চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা চট্টগ্রাম আঞ্চলিক পরিচালকের অফিসে ওয়েব সাইটে উপবৃত্তি সংক্রান্ত লিংকে পরবর্তীতে প্রকাশ করা হবে।

বিঃদ্র: নির্ধারিত সময়ের পর সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির ফরম গ্রহণযোগ্য বলে বিবেচিত হবে না।

  
(প্রফেসর মোঃ এনামুল হক খান্দকার)

অধ্যক্ষ

রাঙ্গামাটি সরকারি মহিলা কলেজ  
রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা।



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
অধ্যক্ষের কার্যালয়

ফোন : ০৩৫১-৬৩২১১ (অফিস)

## রাজশাহী সরকারি মহিলা কলেজ

রাজশাহী পার্বত্য জেলা।  
স্থাপিত : ১৯৯৪ইং

স্মারক নং-

তারিখ :

### “সম্প্রদায়ভুক্ত সনদপত্র”

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, ....., পিতা-  
....., মাতা-.....,  
গ্রাম:....., ডাকঘর:....., উপজেলা.....,  
জেলা- রাজশাহী পার্বত্য জেলা। সে অত্র কলেজে ২০২২-২০২৩ শিক্ষাবর্ষের .....  
শ্রেণির ..... বিভাগে ..... সম্প্রদায়ভুক্ত ছাত্রী। তার  
শ্রেণির রোল নং- .....।

আমি তার সাফল্য ও মঙ্গল কামনা করি।

অধ্যক্ষ

রাজশাহী সরকারি মহিলা কলেজ

রাজশাহী পার্বত্য জেলা।

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দুটি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দুটি 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 :

- আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ..... ইংরেজি : .....  
(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : ..... ডাকঘর : ..... উপজেলা : ..... জেলা : .....  
(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : ..... এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : .....
- (ক) শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ : ..... শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : ..... জন্ম তারিখ : .....  
(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ..... শ্রেণি রোল নং : ..... বর্ষ /পর্ব : ..... বিভাগ/বিষয় : .....
- শিক্ষাবর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাতঃ/দিবা : ..... হল : .....
- ধর্ম : ..... বর্ষ : .....
- (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....  
(খ) পিতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....  
(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....  
(ঘ) মাতার এনআইডি : ..... পেশা : ..... মাসিক আয় : .....
- পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :  
(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....  
(চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : ..... অভিভাবকের এনআইডি : ..... পেশা : .....
- 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

বিঃ দ্র: একাদশ, স্নাতক পাস ও সন্মানের 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।

- (টিক দিন)  খ্রীষ্টান  বৌদ্ধ  তফসিলী (হিন্দু)  সশস্ত্র বাহিনী  উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গু-গোষ্ঠী)  দুটি প্রতিবন্ধী  প্রতিবন্ধী  অটিন্টিক
- অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :
- অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :  
(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) : .....  
(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্থূল 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) : .....
- আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং : ..... তারিখ : .....
- আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ..... ইংরেজি : .....
- পিতার/অভিভাবকের নাম : ..... বর্ষ /পর্ব : ..... বিভাগ/বিষয় : .....
- অধ্যয়নরত শ্রেণি : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাতঃ/দিবা : ..... হল : .....
- শিক্ষাবর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... প্রাতঃ/দিবা : ..... হল : .....
- প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ..... প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : .....
- প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা : .....
- 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 ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরম ওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সমন্বিত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দুটি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দুটি 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।
- ফরম 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 নির্বাচিত 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। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্থূল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (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;