



ঢাকা কমার্স কলেজ



(স্ব-অর্থায়নে পরিচালিত, রাজনীতি ও ধূমপানমুক্ত)

ঢাকা কমার্স কলেজ রোড, মিরপুর, ঢাকা-১২১৬, ফোন: ৪৮০৩৩৯০৩, ৪৮০৩৭৩৫৭, ৪৮০৩৬৯৪২

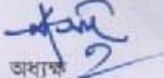
e-mail: cdhakacommercecollege@yahoo.com Web: www.dcc.edu.bd

স্মারক নং: ঢাকক

তারিখ: ০৮/০২/২০২২

অফিস বিজ্ঞপ্তি

মাধ্যমিক ও উচ্চশিক্ষা অধিদপ্তরের স্মারক নম্বর ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২-৭৮ তারিখ: ০৩/০২/২০২২ মোতাবেক জানানো যাচ্ছে যে, ২০২১-২০২২ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদেরকে উপবৃত্তি প্রদান করা হবে। ঢাকা কমার্স কলেজে অধ্যয়নরত আশ্রয়ী সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদেরকে কলেজের অফিস শাখা থেকে নির্ধারিত উপবৃত্তির আবেদন ফরম সংগ্রহ করে তা পূরণপূর্বক আগামী ০৮/০৩/২০২২ তারিখের মধ্যে কলেজ অফিসে জমা দেয়ার জন্য বলা যাচ্ছে।


অধ্যক্ষ
ঢাকা কমার্স কলেজ

ব্যক্তির ক্যাটাগরি/সম্প্রদায়ের নাম.....
(স্পষ্টভাবে লিপ্যন্তর করতে হবে)

ফর্ম নং-০২

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপস্থিতির আবেদন ফর্ম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর প্রেরণ

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[ভূমিস্বামী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সমস্ত বাহিনী/দুই প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দুই ও অটিকিক ব্যতীত)/
অটিকিক/উপজাতীয় (সুস্থ পু-গোষ্ঠী)]

আবেদনকারীর ছবি আঠা
বিধে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান
প্রধান কর্তৃক উপরে
সন্মতি করতে হবে।

বরাবর

পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

..... অফিস,

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 সোবাইল নম্বর : এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) :
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ : শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : জন্ম তারিখ :
(খ) অধ্যয়নরত প্রেরণ : প্রেরণ সোল নং : বর্ষ /পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
- ৩। শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : প্রান্তর/দিবা : হল :
- ৪। ধর্ম : বর্ষ :
- 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	গ্রাড সি.পি.এ / মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত গ্রাড সি.পি.এ/মোট নম্বর

বি: দ্র: একাদশ, স্নাতক পাশ ও সন্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় গ্রাড CGPA এবং দ্বাদশ-এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অন্যান্য প্রেরণ/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত
নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) খুঁটান বৌদ্ধ ভূমিস্বামী(হিন্দু) সমস্ত বাহিনী উপজাতীয় (সুস্থ পু-গোষ্ঠী) দুই প্রতিবন্ধী প্রতিবন্ধী অটিকিক

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 স্বাক্ষর নং : তারিখ :
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (গ) পিতার/অভিভাবকের নাম :
- (ঘ) অধ্যয়নরত প্রেরণ : বর্ষ /পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
- (ঙ) শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : প্রান্তর/দিবা : হল :
- (চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : প্রতিষ্ঠান প্রধানের সোবাইল 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 প্রধান কর্তৃক জালাবা জালাবা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রাধিকার (ফেরওয়ালি) থাকতে/নিয়ে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সন্মতিসহ ফটোকপি দাখিল করতে হবে।