



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
ভাওয়াল বদরে আলম সরকারি কলেজ
গাজীপুর
www.bbagc.edu.bd

ফোন : ২২৪৪২৩৩৪৫
ই-মেইল : bbacollege@gmail.com

তারিখ : ১৮ ফাল্গুন, ১৪৩২ বঙ্গাব্দ
০৩ মার্চ, ২০২৬ খ্রিষ্টাব্দ

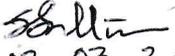
বিজ্ঞপ্তি

ভাওয়াল বদরে আলম সরকারি কলেজে অধ্যয়নরত উচ্চ মাধ্যমিক, স্নাতক (পাস), স্নাতক (সম্মান), মাস্টার্স ১ম পর্ব ও মাস্টার্স শেষ পর্বের শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৫-২০২৬ অর্থবছরের সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের প্রেরণকৃত আবেদন ফরম অত্র কলেজের হিসাব শাখায় থেকে সংগ্রহ করে তা পূরণপূর্বক আগামী ২৫/০৩/২০২৬ তারিখের মধ্যে নিম্নোক্ত ২ (দুই) সেট কাগজপত্রসহ কলেজের হিসাব শাখায় জমা দেয়ার জন্য নির্দেশ প্রদান করা হলো।

আবেদনপত্রের সাথে নিম্নোক্ত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র জমা দিতে হবে:

- ১) তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ; চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে;
- ২) নিজ নামের ব্যাংক হিসাবের চেক বই অথবা জমা রশিদের ফটোকপি;
- ৩) শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে;
- ৪) শিক্ষার্থীর রেজিস্ট্রেশন কার্ড অথবা কলেজ আইডি কার্ডের ফটোকপি;
- ৫) ডিজিটাল (১৭ ডিজিটের) জন্ম সনদের ফটোকপি;
- ৬) শিক্ষার্থীর ১ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙ্গিন ছবি;
- ৭) পিতা-মাতার জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি।

বিশেষ দৃষ্টব্য: আবেদন ফরমের শর্তাবলী অনুসরণপূর্বক ফরম পূরণ করতে হবে। নির্ধারিত তারিখের পর কোন আবেদন গ্রহণ করা হবে না। ভুল ও অসম্পূর্ণ আবেদন ফরম বাতিল বলে গণ্য হবে।


০৩.০৩.২৬

অধ্যক্ষ

ভাওয়াল বদরে আলম সরকারি কলেজ

গাজীপুর
অধ্যক্ষ

ভাওয়াল বদরে আলম সরকারি কলেজ
গাজীপুর

ফরম নং-০২

বৃত্তির ক্যাটাগরি/সম্প্রদায়ের নাম
(স্পষ্টাকরে লিখতে হবে)

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 গৃ-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 জন্ম তারিখ (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 গৃ-গোষ্ঠী) দৃষ্টি প্রতিবন্ধী প্রতিবন্ধী অটিন্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। 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/স্কুল 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) :

১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং : তারিখ :
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- (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 :
- (জ) 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 অপ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/অটিন্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ