

অধ্যক্ষের কার্যালয়  
চট্টগ্রাম কলেজ, চট্টগ্রাম

বিজ্ঞপ্তি

তারিখ : ০২.০৩.২০২০

সমাজসেবা অধিদপ্তর এর ২৬.০২.২০২০ তারিখের ৪১.০১.১৫০০.০০০.১৬.০০৭.১৮.৯৩ নং স্মারক মোতাবেক কলেজের সকল শ্রেণির অধ্যয়নরত প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের শিক্ষা উপবৃত্তি প্রদান করা হবে। এ লক্ষ্যে প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের আগামী ০৪.০৩.২০২০ তারিখের মধ্যে কলেজের [www.ctgcollege.gov.bd](http://www.ctgcollege.gov.bd) ওয়েবসাইট হতে উপবৃত্তি ফরম সংগ্রহ পূর্বক পূরণকৃত ফরম উল্লিখিত তারিখে ১০৪নং কক্ষে সংশ্লিষ্ট অফিস সহকারীর নিকট জমাদানের জন্য নির্দেশ প্রদান করা হল।

স্বাঃ/-

(প্রফেসর মোহাম্মদ মুজিবুল হক চৌধুরী)

অধ্যক্ষ

চট্টগ্রাম কলেজ, চট্টগ্রাম

অনুলিপি :

- ১। উপাধ্যক্ষ, চট্টগ্রাম কলেজ, চট্টগ্রাম।
- ২। সকল বিভাগীয় প্রধান, চট্টগ্রাম কলেজ, চট্টগ্রাম। বিজ্ঞপ্তিটি তাঁর বিভাগের শ্রেণি কক্ষে পড়ে শোনানোর পর বিভাগের বিজ্ঞপ্তি ফলকের মাধ্যমে প্রচারের ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হল।
- ৩। সম্পাদক, শিক্ষক পরিষদ, চট্টগ্রাম কলেজ, চট্টগ্রাম।
- ৪। অফিস নথি।

(প্রফেসর মোহাম্মদ মুজিবুল হক চৌধুরী)

অধ্যক্ষ

চট্টগ্রাম কলেজ, চট্টগ্রাম

02.03.2020

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজসেবা অধিদফতর  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়

(প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য উপবৃত্তি মঞ্জুরীর আবেদন পত্র)

স্বাক্ষর,  
উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান  
কর্তৃক সত্যায়িত  
পাসপোর্ট সাইজের ৩  
কপি ছবি।

বিষয় : প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের জন্য উপবৃত্তি মঞ্জুরীর আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আমি একজন ..... প্রতিবন্ধী ছাত্র/ছাত্রী। আমি সরকার কর্তৃক প্রদত্ত প্রতি  
শিক্ষার্থীদের জন্য প্রদানকৃত উপবৃত্তি প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। আমার সম্পর্কিত তথ্যাদি নিম্নে প্রদত্ত হলঃ

১. নাম :
২. পিতার নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. ক. বর্তমান ঠিকানা :  
খ. স্থায়ী ঠিকানা :
৫. প্রতিবন্ধিতার বিবরণ :
৬. (ক) জন্ম তারিখ :  
খ) জন্ম তারিখ অনুযায়ী বয়স : বছর ..... মাস.....
৭. ক) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :  
খ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :  
গ) ভর্তির তারিখ :  
ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণী  
ঙ) শাখা  
চ) রোল নং
৮. হ) বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিঃ নং..... (নবম হতে স্নাতকোত্তর পর্যায়ের জ  
ক) অভিভাবকের নাম :  
খ) সম্পর্ক :  
১. পিতা ২. মাতা ৩. ভাই ৪. বোন ৫. দাদা ৬. দাদী ৭. চাচা ৮. চাচী অথবা অন্য কোন বৈধ অভিভাবক।
৯. অভিভাবকের আর্থ-সামাজিক অবস্থা :  
ক) জমির পরিমাণ ..... (এ  
খ) পেশা  
গ) বার্ষিক আয় :  
ঘ) শিক্ষাগত যোগ্যতা :

অভিভাবকের স্বাক্ষর

ডান -

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের মন্তব্যসহ স্বাক্ষর :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

স্বাক্ষর

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কর্মকর্তা ও শিক্ষা সুপারভাইজারের মন্তব্যসহ স্বাক্ষর :

সমাজসেবা কর্মকর্তা ও সদস্য-স

স্বাক্ষর তারিখ প দিন

স্বাক্ষর

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজসেবা অধিদপ্তর  
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়  
উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয়

অধ্যয়নরত প্রতিবেদী ছাত্র-ছাত্রীদের উপবৃত্তি প্রদান কর্মসূচীর জরিপ ফরম

জেলার নাম :

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয় :

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :

ক্রঃ নং	অধ্যয়নরত প্রতিবেদী ছাত্র-ছাত্রীর নাম	পিতা/মাতার নাম	ঠিকানা	জন্ম তারিখ/বয়স	অধ্যয়নরত শ্রেণী	বৈধ অভিবন্ধকের নাম ও ঠিকানা	অভিবন্ধকের পেশা	অভিবন্ধকের কার্ষিক আয়	প্রতিবেদীস্বতন্ত্র ধরন	অভিবন্ধকের শ্রেণী			মতব
										মুদ্র	মাঝারি	তীব্র	
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮	৯	১০	১১	১২	১৩	১৪

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর  
স্বাক্ষরিত তারিখ: ২০১৭/০৮/০৮

উপজেলা/শহর সমাজসেবা কার্যালয়ের স্বাক্ষর  
স্বাক্ষরিত তারিখ: ২০১৭/০৮/০৮

স্বাক্ষরিত তারিখ: ২০১৭/০৮/০৮

স্বাক্ষরিত তারিখ: ২০১৭/০৮/০৮