



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
সরকারি বেগম রোকেয়া কলেজ, রংপুর



বিজ্ঞপ্তি নম্বর: ১৬

তারিখ: ০১/০২/২০২৩ খ্রি.

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকার গত ১৯/০১/২০২৩ খ্রি. এর স্মারক নম্বর: ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২-১৩৪০/৯ মোতাবেক সরকারি বেগম রোকেয়া কলেজের বিভিন্ন শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে ২০২২-২০২৩ অর্থ বছরের সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রিস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/ প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/ উপজাতীয় (মুদ্রণ বৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে আবেদন ফরম নম্বর-০২ যথাযথভাবে পূরণ করে আগামী ১৩/০২/২০২৩ খ্রি. তারিখের মধ্যে অফিস চলাকালীন সময়ে অফিস কক্ষে জনাব আমনন্দ চন্দ্র রায়, অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার অপারেটর এর নিকট জমা দেয়া যাবে। নির্ধারিত আবেদন ফরম কলেজ ওয়েব সাইট <https://www.gbrcr.gov.bd> পাওয়া যাবে।

শর্তাবলী:

- ১) আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নিজস্ব নামে ব্যাংক হিসাব থাকতে হবে।
- ২) লিখিত আবেদনে সংশ্লিষ্ট বিভাগীয় প্রধানের সুপারিশ উল্লেখ করতে হবে এবং আবেদনপত্রে আবেদনকারীর মোবাইল নম্বর উল্লেখ করতে হবে।
- ৩) সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/ বৌদ্ধ/ খ্রিস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/ প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (মুদ্রণ বৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে। উল্লেখ্য যে, চেয়ারম্যান/ ওয়ার্ড কমিশনারের মোবাইল নম্বর সনদে উল্লেখ থাকতে হবে।
- ৪) শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নথরপত্র দাখিল করতে হবে।
- ৫) পিতা ও মাতার জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- ৬) সদ্যতোলা ০২ কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি দাখিল করতে হবে।

প্রফেসর চিন্ময় বাউড়ে

অধ্যক্ষ

সরকারি বেগম রোকেয়া কলেজ, রংপুর

অধ্যক্ষ

সরকারি বেগম রোকেয়া কলেজ
রংপুর।

01.02.23

ফরম নং-০২

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

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সনথ্র বাহিনী/বৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (শারীরিক ও অটস্টিক ব্যতীত)/
অটস্টিক/উপজাতীয় (কুস্ত্র পৃ.শোষ্ঠী)]

আবেদনকারীর ছবি আঠা
দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান
প্রধান কর্তৃক উপরে
সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর

পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

..... স্বাক্ষর,

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 (মাস/দিন/বছর) : শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : জন্ম তারিখ :
(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : শ্রেণি রোল নং : বর্ষ/পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
- শিক্ষা বর্ষ : মাস নম্বর : প্রাতঃ/দিবা : হল :
- ধর্ম : বর্ণ :
- (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 :
(ক) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
(খ) অভিভাবকের সশেষ সম্পর্ক : অভিভাবকের এনআইডি : পেশা :

৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাসের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাসের সন	প্রায় জি.পি.এ./মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত প্রায় জি.পি.এ./মোট নম্বর

বিঃ দ্রঃ একাদশ, স্নাতক পাস ও সন্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রায় CGPA এবং স্বাদশ-এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অন্যান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অত্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রায় নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) খ্রীষ্টান বৌদ্ধ তফসিলী (হিন্দু) সনথ্র বাহিনী উপজাতীয় (কুস্ত্র পৃ.শোষ্ঠী) শারীরিক প্রতিবন্ধী অটস্টিক

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/ডুপ্লি 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 :

- প্রতিষ্ঠানের স্বাক্ষর নং : তারিখ :
- আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ইংরেজি :
- পিতার/অভিভাবকের নাম :
- অধ্যয়নরত শ্রেণি : বর্ষ/পর্ব : বিভাগ/বিষয় :
- শিক্ষা বর্ষ : মাস 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 আপাদা আপাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।