



তারিখ: ১২/০২/২০২২ খ্রি.

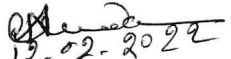
### বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা অত্র কলেজে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, সংখ্যালঘু সম্প্রদায় তফসিলি হিন্দু/বৌদ্ধ/খ্রিষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/প্রতিবন্ধী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/অটিস্টিক ও উপজাতি ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত) উপবৃত্তির দরখাস্ত আহ্বান করা হয়েছে।

বৃত্তির শর্তাবলী:

১. পাসপোর্ট সাইজের ০১ (এক) কপি সত্যায়িত ছবি,
২. সকল পরীক্ষার ট্রান্সক্রিপ্ট এর সত্যায়িত ফটোকপি,
৩. জাতীয় সনদপত্রের মূল কপি,

সংশ্লিষ্ট শিক্ষার্থীদেরকে কলেজ ওয়েবসাইট থেকে আবেদন ফরম সংগ্রহ করে আগামী ০৫/০৩/২০২২ খ্রি. তারিখের মধ্যে যথাযথভাবে পূরণ করে জমা দিতে হবে। নির্ধারিত তারিখের পর কোন আবেদন ফরম গ্রহণ করা হবে না।

  
১২.০২.২০২২  
অধ্যক্ষ

সুনামগঞ্জ সরকারি কলেজ

সুনামগঞ্জ।   
১২/০২/২০২২

বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম.....  
(স্পষ্টকরে লিখতে হবে।)

**ফরম নং-০২**  
**সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম**  
**একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি**  
(অর্থ বছর: ২০২১-২০২২)  
[তপসিলী(হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/  
অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)]

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

বরাবর

পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চশিক্ষা

সিলেট অঞ্চল।

মাধ্যম: অধ্যক্ষ, সুনামগঞ্জ সরকারি কলেজ, সুনামগঞ্জ।

**১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণী:**

- ১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায়: ..... ইংরেজি: .....  
(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম: ..... ডাকঘর: ..... উপজেলা: ..... জেলা: .....  
(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর: ..... এবং মেইল নাম্বার (যদি থাকে): .....
- ২। (ক) শিক্ষার্থীর জেডার (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

বিঃদ্র: 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)  খৃষ্টান  বৌদ্ধ  তফসিলী (হিন্দু)  সশস্ত্র বাহিনী  উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী)  দৃষ্টি প্রতিবন্ধী  প্রতিবন্ধী  অটিস্টিক

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 স্মারক নং ..... , তারিখ: .....
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়): ..... ইংরেজী: .....
- (গ) পিতার/অভিভাবকের নাম: .....
- (ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি: ..... বর্ষ/পর্ব:..... বিভাগ/বিষয়:.....
- (ঙ) শিক্ষা বর্ষ: ..... রোল নম্বর: ..... প্রাতঃ/দিবা: ..... হল:.....
- (চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর: ০৮৭১-৬১৫৩৬, প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর: ০১৩০৯১৩০০৫১
- (ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা: [sgovc@yahoo.com](mailto:sgovc@yahoo.com)

.....  
অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

### শর্তাবলী:

১. নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
২. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অহায়ণপত্র (ফরওয়ার্ড) থাকতে/দিতে হবে।
৩. বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
৪. তফসিলী (হিন্দ)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
৫. শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
৬. ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
৭. সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশির 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 অহায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
৮. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
৯. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংক প্রকাশ করবেন।