



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
অধ্যক্ষের কার্যালয়  
লালমাটিয়া সরকারি মহিলা কলেজ, ঢাকা



লালমাটিয়া, থানা-মোহাম্মদপুর, ঢাকা-১২০৭, ফোন: ৪৮১২০৭৯২, ৪৮১১৮৫৪৩, ০১৫৫৯০৮২১৫০, ই-মেইলঃ lalmatiagirlscollege@yahoo.com

স্মারক নং- ৯/০৭-৬২৮৪০

তারিখ: ২৩.০২.২০২৬

## বিজ্ঞপ্তি

লালমাটিয়া সরকারি মহিলা কলেজের একাদশ থেকে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৫-২০২৬ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টিপ্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিষ্টিক ব্যতীত) অটিষ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র ৭-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের নির্ধারিত উপবৃত্তির আবেদন ফরম নং-০২ (ফরমে উল্লিখিত কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ) যথাযথ ভাবে পূরণ করে আগামী ১২/০৩/২০২৬ খ্রি. তারিখে মধ্যে শাখা/বিভাগের জন্য নির্ধারিত কাউন্টারে জমা দেয়ার জন্য বলা হলো। নির্ধারিত তারিখের পর কোন অবস্থায় আবেদন ফরম জমা দেয়া যাবে না।

  
২৩/০২/২০২৬  
প্রফেসর মুহাম্মদ নাজমুল হক  
অধ্যক্ষ (ভারপ্রাপ্ত)

লালমাটিয়া সরকারি মহিলা কলেজ  
লালমাটিয়া, ঢাকা-১২০৭।

  
২৩/০২/২৬

ফরম নং-০২

বৃত্তির ক্যাটাগরি/সম্প্রদায়ের নাম.....  
(স্পষ্টাকরে দিখতে হবে)

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দুটি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটপ্টিক ব্যতীত)/  
অটপ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-পোষ্ঠী)]

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

বরাবর

পরিচালক

মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা

..... জঞ্চল, .....

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 (মাস/দিন/বছর) : ..... 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 ছাদশ 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-পোষ্ঠী)  দুটি প্রতিবন্ধী  প্রতিবন্ধী  অটপ্টিক

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/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)

(খ) ব্যাংকের নাম : ..... (গ) শাখার নাম : .....

(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : ..... (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১০-১৭ 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 : ..... ইংরেজি : .....
- (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 অগ্রায়ণপত্র (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/দুটি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটপ্টিক ব্যতীত)/অটপ্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-পোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থায়ী ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নথ্যপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র 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 অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।
- শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
- অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১০-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
- ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর-ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;