



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
অধ্যক্ষের কার্যালয়
রাজশাহী সরকারি মহিলা কলেজ, রাজশাহী
EIN No-126487



টেলিফোন : ০৭২১-৭৭৫৬৯৪, ফ্যাক্স : ০৭২১-৭৭৫৫৩৫, ই-মেইল : rgwcollege@yahoo.com, rgwcollegerajshahi@gmail.com ওয়েব সাইট : www.rgwcollege.ac.bd & rgwcollege.edu.bd

তারিখ: ০৩/০৪/২০২১ খ্রি.

নোটিশ

অত্র কলেজের একাদশ হতে স্নাতকোত্তর পর্যন্ত সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের [তফসিলী (হিন্দু/বৌদ্ধ/খ্রীষ্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতাবক্ষী/প্রতিবক্ষী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র-গৃ-গোষ্ঠী)] ছাত্রীদের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ২০২০-২০২১ অর্থবছরে শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের গত ২৫/০৩/২০২১ তারিখের স্মারক নং-৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২-১০০৪ অনুযায়ী উপবৃত্তির জন্য নির্ধারিত ফরমে আবেদন আহ্বান করা যাচ্ছে। একাদশ, দ্বাদশ, স্নাতক (সম্মান ও পাস) এবং স্নাতকোত্তর ছাত্রীদের অত্র কলেজের (www.rgwcollege.edu.bd) ওয়েব সাইট থেকে আবেদন ফরমটি ডাউনলোড করে পূরণপূর্বক প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ আগামী ১২/০৪/২০২১ তারিখের মধ্যে আবেদনপত্র ইসলামের ইতিহাস ও সংস্কৃতি বিভাগে জমা দেওয়ার জন্য বলা হলো।

বিঃ দ্রঃ নির্ধারিত আবেদন ফরম অফিস থেকেও সংগ্রহ করা যাবে।

প্রতিস্বাক্ষর

(প্রফেসর ড. জুবাইদা আয়েশা সিদ্দিকা)

আইডি নং-৪৩৭৮

অধ্যক্ষ

রাজশাহী সরকারি মহিলা কলেজ, রাজশাহী।

(মোহাঃ ইউসুফ আলী)

সহকারী অধ্যাপক

ইসলামের ইতিহাস ও সংস্কৃতি বিভাগ

এবং

আহ্বায়ক

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তি কমিটি: ২০২১
রাজশাহী সরকারি মহিলা কলেজ, রাজশাহী।

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

ফরম নং-০২

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 : 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) খুস্টান 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। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

- (ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং....., তারিখ :
- (খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : ইংরেজীঃ.....
- (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 :

.....
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 ক্যাটাগরী/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/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিন্টিক ব্যতীত)/অটিন্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউসিং 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।