



ফেনী জেলা সমিতি-চট্টগ্রাম FENI ZILLA SAMITY-CHATTOGRAM



ফেনী ভবন, ১২২৬/এ, চট্টেশ্বরী রোড, চট্টগ্রাম-৪০০০,

ফোন-০২৩৩৩৩৬৫৮৪৪, মোবাইল-০১৯২৬ ০৮২৮৯৫

Web.- www.fenizillasamityctg.org, E-Mail:- fenisamityctg@gmail.com

ছবি

মেধাবৃত্তি-২০২৪

আবেদন পত্র

ফেনীর আবেদন

চট্টগ্রামের আবেদন

(টিক চিহ্ন দিন)

(আবেদনকারী স্বহস্তে পূরণ করিবে)

- ১। নাম (স্পষ্ট অক্ষরে) (বাংলায়) :-----
(স্পষ্ট অক্ষরে) (ইংরেজীতে) :-----
- ২। পিতার নাম :-----
- ৩। মাতার নাম :-----
- ৪। অভিভাবকের পেশা :-----
- ৫। আবেদনকারীর শিক্ষাগত যোগ্যতা : ২০২৩ সালের অনুষ্ঠিত এস.এস.সি. ও দাখিল, জিপিএ-৫(অতিরিক্ত বিষয় ব্যতিত) /এইচ.এস.সি. ও আলিম, জিপিএ- ৫ (অতিরিক্ত বিষয় ব্যতিত)/ও লেভেল, ২ বিয়য়ে A* সহ উত্তীর্ণ এবং এ লেভেল, ন্যূনতম ১ বিষয়ে A* সহ উত্তীর্ণ হতে হবে।

শাখা : বিজ্ঞান/বানিজ্য/মানবিক, (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে টিক দিন)।

ক) প্রাপ্ত জিপিএ----- খ) গ্রেড পয়েন্ট-----

গ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম : (যে প্রতিষ্ঠান হতে পাশ করেছে)

- ৬। স্থায়ী ঠিকানা (ক) গ্রাম -----(খ) ডাকঘর -----
(গ) উপজেলা -----(ঘ) জেলা : ফেনী।
- ৭। বর্তমান/যোগাযোগের ঠিকানা (স্পষ্টভাবে) :-----

ফোন/মোবাইল নং:-----/-----

ই-মেইল আই.ডি. :-----

আমি অঙ্গীকার করিতেছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য এবং ফেনী জেলা সমিতি-চট্টগ্রাম এর মেধাবৃত্তি সংক্রান্ত যে কোন সিদ্ধান্ত মানিয়া নিতে বাধ্য থাকিব।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

সংযুক্ত করতে হবে:

- ১। দুই কপি সত্যায়িত ছবি।
- ২। সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত Testimonial এবং শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক প্রদত্ত Academic Transcript ও Mark Sheet এর সত্যায়িত কপি।

প্রত্যয়ন পত্র

- *) প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, আবেদনকারী ফেনী জেলার একজন স্থায়ী বাসিন্দা এবং আমি তাকে ব্যক্তিগতভাবে চিনি।
- *) আবেদনকারী অত্র প্রতিষ্ঠানের একজন ছাত্র/ছাত্রী।

স্বাক্ষর-

তারিখ-

স্বাক্ষর-

মোবাইল নং-

কার্যকরী পরিষদ/মেধাবৃত্তি উপ-কমিটি,

সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান।