



ক্রমিক নং
অফিস কর্তৃক পূরণীয়

জেলা পরিষদ  
নেত্রকোণা  
www.zpnetrokona.gov.bd



পাসপোর্ট আকারের  
১ কপি সত্যায়িত  
ছবি (আঠা দিয়ে  
সংযুক্ত করতে হবে)

বৃত্তির আবেদন ফরম-২০২৩

- ১। আবেদনকারীর নিজ উপজেলা ও জেলা : উপজেলা: \_\_\_\_\_, জেলা: নেত্রকোণা
- ২। আবেদনকারীর নাম : \_\_\_\_\_
- ৩। পিতার নাম : \_\_\_\_\_
- ৪। মাতার নাম : \_\_\_\_\_
- ৫। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/এলাকা: \_\_\_\_\_, ডাকঘর: \_\_\_\_\_  
উপজেলা: \_\_\_\_\_, জেলা: \_\_\_\_\_
- ৬। বর্তমান/যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম/এলাকা: \_\_\_\_\_, ডাকঘর: \_\_\_\_\_  
উপজেলা: \_\_\_\_\_, জেলা: \_\_\_\_\_  
মোবাইল নম্বর: \_\_\_\_\_
- ৭। বর্তমানে অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠানের নাম : \_\_\_\_\_
- ৮। শ্রেণীর নাম (যে শ্রেণীতে অধ্যয়নরত) : শ্রেণী: \_\_\_\_\_, বিভাগ: \_\_\_\_\_  
বিষয়: \_\_\_\_\_, শিক্ষাবর্ষ: \_\_\_\_\_ ক্রমিক নং \_\_\_\_\_

৯। পরীক্ষার ফলাফল :

পরীক্ষার নাম (এসএসসি/সমমান ও এইচএসসি/সমমান)	পরীক্ষার বছর	প্রাপ্ত জিপিএ (৪র্থ বিষয়সহ)	প্রাপ্ত জিপিএ (৪র্থ বিষয় ছাড়া)

- ১০। পরিবারের বাৎসরিক আয়ের বিবরণ : অংকে: \_\_\_\_\_, কথায়: \_\_\_\_\_

১১। সংযুক্ত কাগজপত্রের বিবরণ (বিজ্ঞপ্তির ৪নং অনুচ্ছেদ দ্রষ্টব্য) :

নং	কাগজপত্রের বিবরণ	সংযুক্ত করার তথ্য (সংযুক্ত করা হলে 'হ্যাঁ/না করা হলে 'না' লিখতে হবে)
১	০২ (দুই) কপি ছবি	
২	নম্বরপত্রের সত্যায়িত কপি	
৩	জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি	
৪	বাৎসরিক আয় সংক্রান্ত সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি	
৫	মুক্তিযোদ্ধা সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	
৬	প্রতিবন্ধী সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	

- ১২। ঘোষণা ও আবেদন : উল্লিখিত তথ্যাদি সঠিক ঘোষণা করে বৃত্তির জন্য আবেদন জানাচ্ছি।

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)  
তারিখ: \_\_\_\_\_

- ১৩। শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রদানের সুপারিশ :

(শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধানের স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল)



জেলা পরিষদ, নেত্রকোণার বৃত্তির আবেদন ফরম-২০২৩  
প্রাপ্তি স্বীকারপত্র

ক্রমিক নং
অফিস কর্তৃক পূরণীয়

- আবেদনকারীর নিজ উপজেলা ও জেলা : উপজেলা: \_\_\_\_\_, জেলা: নেত্রকোণা
- আবেদনকারীর নাম : \_\_\_\_\_
- পিতার নাম : \_\_\_\_\_
- মাতার নাম : \_\_\_\_\_
- বর্তমান/যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম/এলাকা: \_\_\_\_\_, ডাকঘর: \_\_\_\_\_  
উপজেলা: \_\_\_\_\_, জেলা: \_\_\_\_\_
- বর্তমানে অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠানের নাম : \_\_\_\_\_

পাসপোর্ট আকারের  
১ কপি সত্যায়িত  
ছবি (আঠা দিয়ে  
সংযুক্ত করতে হবে)

গ্রহণকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল