কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর- এর অধীন রাজশাহী মহিলা পলিটেকনিক ইনস্টিটিউটের শিক্ষার্থীদের

ছবি

(পাসপোর্ট আকারের রঙিন ছবি আঠা দিয়ে লাগাতে হবে)

উপবৃত্তি প্রদাণের জন্য MIS সফটওয়্যারে এন্ট্রির লক্ষ্যে শিক্ষার্থী আবেদন ফরম (SAF)

স্পষ্ট অক্ষরে, কোনরুপ কাটাকাটি ছাড়া এবং প্রতিটি তথ্য সঠিক দিতে হবে।

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ব্যক্তিগত তথ্য** | | | | | | | | | | | |
| শিক্ষার্থীর নাম (বাংলা) | : | | | | | | | | | | |
| শিক্ষার্থীর নাম  (ইংরেজি - BLOCK LETTER) | : | | | | | | | | | | |
| জন্ম নিবন্ধন নম্বর | : | | | | | | | | | | |
| জন্ম তারিখ | : | | | | | | | | | | |
| লিঙ্গ | : মহিলা | | বৈবাহিক অবস্থা | | | | | : বিবাহিত / অবিবাহিত | | | |
| পিতার নাম (বাংলা) | : | | মাতার নাম (বাংলা ) | | | | | : | | | |
| পিতার নাম  (ইংরেজি - BLOCK LETTER) | : | | মাতার নাম  (ইংরেজি - BLOCK LETTER) | | | | | : | | | |
| পিতার এন.আই.ডি নং | : | | মাতার এন.আই.ডি নং | | | | | : | | | |
| পিতার জন্ম তারিখ | : | | মাতার জন্ম তারিখ | | | | | : | | | |
| পিতার মোবাইল নম্বর | : | | মাতার মোবাইল নম্বর | | | | | : | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |
| **স্থায়ী ঠিকানা** | | | | **বর্তমান ঠিকানা** | | | | | | | |
| বিভাগ | : | | | বিভাগ | | | : | | | | |
| জেলা | : | | | জেলা | | | : | | | | |
| উপজেলা | : | | | উপজেলা | | | : | | | | |
| পৌরসভা/ইউনিয়ন/  সিটি কর্পোরেশন | : | | | পৌরসভা/ইউনিয়ন/  সিটি কর্পোরেশন | | | : | | | | |
| পোস্ট কোড | : | | | পোস্ট কোড | | | : | | | | |
| ঠিকানা / গ্রাম | : | | | ঠিকানা / গ্রাম | | | : | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |
| **পূর্ববর্তী শিক্ষা তথ্য** | | | | **বর্তমান শিক্ষা তথ্য** | | | | | | | |
| বিভাগ | : | | | বিভাগ | | | : রাজশাহী | | | | |
| জেলা | : | | | জেলা | | | : রাজশাহী | | | | |
| উপজেলা | : | | | উপজেলা | | | : শাহ মখদুম | | | | |
| প্রতিষ্ঠানের নাম | : | | | প্রতিষ্ঠানের নাম | | | : রাজশাহী মহিলা পলিটেকনিক ইনস্টিটিউট | | | | |
| উর্ত্তীন হওয়ার বছর | : | | | টেকনোলজি | | | : AIDT / CmT /EmT /EnT /FT  [টিক (🗸) চিহ্ন দিতে হবে] | | | | |
| বোর্ড | : | | | পর্ব | | | : | | | | |
| টেকনোলজি/ট্রেড/গ্রুপ | : | | | শিফট | | | : ১ম / ২য় [টিক (🗸) চিহ্ন দিতে হবে] | | | | |
| পূর্ববর্তী পরীক্ষার নাম | : | | | রোল | | | : | | | | |
| রোল | : | | |  | | |  | | | | |
| ফলাফল (জিপিএ) | : | | |  | | |  | | | | |
| উপস্থিতির হার  (প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয়) | :  **%** | | |  | | |  | | | | |
|  |  | | | |  | |  | | | | |
| **অভিভাবকের তথ্য** | | | | | | **যোগ্যতার শর্ত এবং সংযুক্তি**  [প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক (🗸) চিহ্ন দিতে হবে] | | | | | |
| সম্পর্ক নির্বাচন করুন  [টিক (🗸) চিহ্ন দিতে হবে] | : পিতা/ মাতা/ ভাই/ বোন/ অন্যান্য | | | | | পড়াশুনা খরচ বহন করবে কে? | | | | | : পিতা/ মাতা/ অভিভাবক |
| নাম (বাংলা) | : | | | | | আবেদনকারী কি বাংলাদেশের কোনও ক্ষুদ্র  নৃ-গোষ্ঠীর অন্তৃর্ভক্ত? | | | | | : হ্যাঁ / না |
| নাম (ইংরেজি) | : | | | | | আবেদনকারী কি মুক্তিযোদ্ধা পরিবারের সন্তান (মুক্তিযোদ্ধা প্রজন্ম)? | | | | | : হ্যাঁ / না |
| এন.আই.ডি নম্বর | : | | | | | আবেদনকারী কি অন্য কোন উৎস হতে বৃ্ত্তি/উপবৃত্তি পান? | | | | | : হ্যাঁ / না |
| জন্ম তারিখ | : | | | | | আবেদনকারী কি কোন শারীরিক প্রতিবন্ধকতা আছে? | | | | | : হ্যাঁ / না |
| মোবাইল নম্বর | : | | | | | **প্রযোজ্য ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট সনদ বা প্রয়োজনীয় সনদ সংযুক্ত করুন (হ্যাঁ হলে সনদ যুক্ত করতে হবে)** | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | |  | |
| **পেমেন্ট বিবরণ** | | | | | | | | | | | |
| পেমেন্ট মোড নির্বাচন করুন: | | ব্যাংকিং / মোবাইল ব্যাংকিং  [টিক (🗸) চিহ্ন দিয়ে যে কোন একটি পেমেন্ট মোড নির্বাচন করতে হবে এবং নির্বাচিত মোডের ঘরসমূহ পূরণ করতে হবে] | | | | | | | | | |
| **ব্যাংকিং** | | | | | **মোবাইল ব্যাংকিং** | | | | | | |
| ব্যাংক এর নাম |  | | | | মোবাইল ব্যাংকিং সেবাদানকারী প্রতিষ্ঠানের নাম | | | | : | | |
| শাখার নাম |  | | | | অ্যাকাউন্টধারীর এন.আই.ডি নম্বর | | | | : | | |
| রাউটিং নম্বর |  | | | | অ্যাকাউন্ট নম্বর | | | | : | | |
| অ্যাকাউন্টের ধরন | সঞ্চয়ী হিসাব / চলতি হিসাব | | | | অ্যাকাউন্টধারীর নাম | | | | : | | |
| অ্যাকাউন্টধারীর নাম |  | | | |  | | | | | | |
| অ্যাকাউন্টধারীর এন.আই.ডি নম্বর |  | | | |  | | | | | | |
| অ্যাকাউন্ট নম্বর |  | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| আবেদনকারীর স্বাক্ষর |  | গ্রহণকারীর স্বাক্ষর |  | প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল |

**আবেদন ফরম পূরণ ও জমাদানের নির্দেশাবলীঃ**

১। এ আবেদন ফরম ‘কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগের অধীন কারিগরি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের শিক্ষার্থীদের উপবৃত্তি বিতরণ ও শিক্ষা উপকরণ ক্রয় সহায়তা নীতিমালা-২০২০’ এবং ‘উপবৃত্তি কার্যক্রম ম্যানুয়েল’ অনুসরণে নির্মিত MIS সফটওয়ারে প্রয়োজনীয় তথ্য এন্ট্রি প্রদানের জন্য তৈরি করা হয়েছে।

২। আবেদনকারী শিক্ষার্থী অত্যন্ত সতর্কতার সাথে তথ্যের সঠিকতা নিশ্চিত হয়ে ফরম পূরণ করবে;

৩। MIS সফটওয়ারের মাধ্যমে পেমেন্ট সম্পন্ন হবে বিধায় সকল ক্ষেত্রে তথ্য এন্ট্রি নির্ভুল হওয়া বাঞ্চনীয়;

৪। ফরমটি পূরণ শেষে যথাস্থানে স্বাক্ষর করে নিজ নিজ বিভাগে সরাসরি অথবা ডাকযোগে (বিভাগীয় প্রধান, ................ টেকনোলজি, রাজশাহী মহিলা পলিটেকনিক ইনস্টিটিউট, নওদাপাড়া বাইপাস রোড, রাজশাহী-৬২০৩) **০৮/০৪/২০২১** তারিখের মধ্যে পোঁছাতে হবে।