

শিক্ষার্থী সমন্বিত উপবৃত্তি আবেদন ফর্ম

(* চিহ্নিত ফিল্ড আবশ্যিক

ভর্তির শিক্ষাবর্ষ*		অর্থবছর*	
ব্যক্তিগত তথ্য			
শিক্ষার্থীর নাম (বাংলা)*	শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি)*		
পিতার এনআইডি	পিতার জন্ম তারিখ		
পিতার নাম (বাংলা)*	পিতার নাম (ইংরেজি)*		
মাতার এনআইডি	মাতার জন্ম তারিখ		
মাতার নাম (বাংলা)*	মাতার নাম (ইংরেজি)*		
শিক্ষার্থীর জন্ম সনদ নম্বর* -			
শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ*		শিক্ষার্থীর জেন্ডার*	
স্থায়ী ঠিকানা	বিভাগ*	জেলা*	উপজেলা*
পৌরসভা	ইউনিয়ন	ওয়ার্ড নং	পোস্ট কোড
ঠিকানা			
শিক্ষা সংক্রান্ত তথ্য			
পূর্ববর্তী শিক্ষাগত তথ্য	বিভাগ	জেলা	উপজেলা
পৌরসভা	বোর্ড	পূর্ববর্তী শ্রেণী দশম	পূর্ববর্তী পরীক্ষার নাম* এস.এস.সি
প্রতিষ্ঠানের নাম :			
ফলাফল (জিপিএ)*	উত্তীর্ণ হওয়ার বছর*	রেজিস্ট্রেশন নং* -	
বর্তমান শিক্ষাগত তথ্য	বিভাগ* - ঢাকা	জেলা* - ঢাকা	উপজেলা* - ক্যান্টনমেন্ট থানা
পৌরসভা	প্রতিষ্ঠানের নাম*		
	জাতির জনক বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান সরকারি মহাবিদ্যালয়, উত্তরা, ঢাকা		
শ্রেণী*	বিভাগ	শাখা	রোল*
অভিভাবকের তথ্য	সম্পর্ক*	পেশা	
অভিভাবকের এনআইডি*	মোবাইল*		
নাম (বাংলা)*	ইমেইল		
জন্ম সনদ নম্বর	জন্ম তারিখ		
নাম (ইংরেজি)*			
স্থায়ী ঠিকানা			
বিভাগ*	জেলা*	উপজেলা*	পৌরসভা
ইউনিয়ন	ওয়ার্ড নং	পোস্ট কোড	
ঠিকানা			

(* চিহ্নিত ফিল্ড আবশ্যিক

সিলেকশন ক্রাইটেরিয়া	
কে আবেদনকারীর পড়ালেখার খরচ বহন করে?*	
আবেদনকারী কি বাংলাদেশের ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর পরিবারের সদস্য?*	
আবেদনকারী কি মুক্তিযোদ্ধার প্রজন্ম?*	
অভিভাবকের শিক্ষাগত যোগ্যতা*	

অভিভাবকের স্বামী/স্ত্রীর শিক্ষাগত যোগ্যতা*	
আবেদনকারী কি সরকারি কোনো উৎস থেকে উপবৃত্তি/শিক্ষাভাতা পান?*	
আবেদনকারীর কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতার কার্ড আছে? *	
আবেদনকারীর অভিভাবকের কি কোনো শারীরিক প্রতিবন্ধিতার কার্ড আছে?*	
আবেদনকারীর বাবা-মা ব্যতীত পরিবারের অন্য কোনো সদস্য জন্মগতভাবে/দীর্ঘমেয়াদী শারীরিক/মানসিক রোগে ভুগছেন?*	
আবেদনকারী কি জন্মগতভাবে দীর্ঘমেয়াদী কোনো রোগে ভুগছেন?*	
আবেদনকারীর অভিভাবক কি জন্মগতভাবে/দীর্ঘমেয়াদী কোন রোগে ভুগছেন?*	
আবেদনকারীর মা-বাবা-অভিভাবকের সুনির্দিষ্ট কোনো মাসিক আয়ের উৎস আছে?*	
আবেদনকারীর অভিভাবকের শহরে/গ্রামীণ এলাকায় মাসিক সুনির্দিষ্ট আয়ের উৎস আছে?*	
পরিবারের কয়জন সদস্য চাকুরি করেন?*	
আবেদনকারীর অভিভাবক কোনো উৎস থেকে কি কোনো আয় করেন?*	
মা-বাবা দুজনেই/একজন জীবিত আছেন/একজনও জীবিত নেই*	
আঠারো বছরের নীচে পরিবারের সদস্য সংখ্যা*	
আবেদনকারী কোন এলাকায় বাস করে?*	
বাড়িতে কয়টি কক্ষ আছে?*	
বাড়িতে কি বিদ্যুৎ আছে?*	
বাড়িতে কোন ধরনের টয়লেট আছে?*	
বাড়িতে কি কোন টেলিভিশন আছে? *	
বাড়িতে কিসে রান্না হয়?*	
বাড়ির মেঝে কী দিয়ে তৈরি?*	
বাড়ির কক্ষের দেয়াল কী দিয়ে তৈরি?*	
বাড়ির ছাদ কী দিয়ে তৈরি?*	
অভিভাবকের মালিকানায় মোট জমির পরিমাণ*	
আবেদনকারীর অভিভাবকের কোন কোন কার্ড আছে?	
ভিজিডি/ভিজিএফ	
বয়স্ক ভাতার কার্ড	
বিধবা ভাতার কার্ড	
স্বামী পরিত্যক্তা কার্ড	

পেমেন্টের ধরন মোবাইল ব্যাংকিং হলে

মোবাইল ব্যাংকিং সেবা প্রদানকারী *	
রাউটিংনাম্বার	
হিসাবধারীর নাম *	
(হিসাবধারীর নামের বানান একাউন্ট এর সাথে হুবহু মিল থাকতে হবে)	
হিসাব নং *	
একাউন্ট হোল্ডার এনআইডি*	

পেমেন্টের ধরন ব্যাংকিং হলে

ব্যাংক *	
শাখা *	
রাউটিংনাম্বার	
হিসাবের ধরণ *	
হিসাবধারীর নাম *	
(হিসাবধারীর নামের বানান একাউন্ট এর সাথে হুবহু মিল থাকতে হবে)	
হিসাব নং *	
একাউন্ট হোল্ডার এনআইডি*	