



# আশ্রাফ নগর মাধ্যমিক বিদ্যালয়

লালমোহন, ভোলা।

প্রতিষ্ঠাতা: মো: আজিজুল ইসলাম মির্যা

পাসপোর্ট সাইজের

ছবি

ক্রমিক নং:

ভর্তির আবেদনপত্র-২০২৬

শ্রেণি:

১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম (সনদ অনুযায়ী): বাংলায়: .....

ইংরেজিতে(বড় হাতের অক্ষর): .....

জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ ..... জন্ম তারিখঃ ..... কথায়ঃ .....

জন্ম স্থানঃ ..... জেন্ডার/লিঙ্গঃ ..... প্রতিবন্ধিতা অবস্থা: ..... রক্তের গুপ্ত: ..... ধর্মঃ .....

২। পিতার নাম(বাংলা): ..... ইংরেজি: ..... NID: ..... জন্ম তারিখ: ..... মোবাইলঃ .....

পেশা: ..... ধর্ম: ..... পিতা মৃত হলে মৃত্যুর সাল: .....

৩। মাতার নাম(বাংলা): ..... ইংরেজি: ..... NID: ..... জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ ..... জন্ম তারিখ: ..... মোবাইলঃ .....

পেশা: ..... ধর্ম: ..... মাতা মৃত হলে মৃত্যুর সাল: .....

৪। অভিভাবকের নাম(পিতার অবস্থানে): ..... ইংরেজি: ..... জেলা: ..... মোবাইলঃ .....

৫। স্থায়ী ঠিকানাঃ বিভাগ : ..... জেলা: ..... উপজেলা/থানা: ..... পৌরসভা: .....

গৌরসভা: ..... বাসার হোল্ডিং নম্বর: ..... ডাকঘর: ..... ইউনিয়ন: .....

মৌজা: ..... ওয়ার্ড নম্বর: ..... গ্রাম: ..... পোস্ট কোড: .....

বাড়ির নাম: ..... ইউনিয়ন: ..... মৌজা: .....

৬। বর্তমান ঠিকানাঃ বিভাগ : ..... জেলা: ..... উপজেলা/থানা: ..... পৌরসভা: .....

বাসার হোল্ডিং নম্বর: ..... ডাকঘর: ..... ইউনিয়ন: ..... মৌজা: .....

ওয়ার্ড নম্বর: ..... গ্রাম: ..... পোস্ট কোড: ..... বাড়ির নাম: .....

৭। জাতীয়তা: বাংলাদেশী

৮। প্রথম ভর্তির বেলায় অভিভাবকের অঙ্গীকার পত্র: ..... আমি প্রতিজ্ঞা পূর্বক জানাইতেছি যে,

সম্পর্কে উপরোক্ত বিবরণাদি সম্পূর্ণ সত্য এবং অন্য কোন বিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করে নাই।

৯। পূর্বে অন্য কোন বিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করিলেও:

ক) বিদ্যালয়ের নাম: ..... ঠিকানা: .....

খ) পূর্বে যে শ্রেণিতে অধ্যয়ন করিত-

শ্রেণি: ..... বোর্ড/সমাপ্তি মোলঃ ..... রেজিস্ট্রেশন নম্বর: ..... GPA: .....

পাশের সন: ..... বোর্ড: .....

১০। ছাত্র/ছাত্রী ও অভিভাবকের অবশ্য পালনীয় শর্তাবলীঃ

- ❖ মাসিক বেতন, পরীক্ষা ফি, জরিমানা ও কর্তৃপক্ষ ধার্যকৃত ফি বিনা আপত্তিতে সঠিক সময়ে দিতে বাধ্য থাকিবে।
- ❖ ক্ষুলে অনুপস্থিতি, অবৈধ আচরণ ও অন্যকোন অপরাধমূলক কাজের জন্য ছাত্র/ছাত্রীর প্রতি ক্ষুল আর্থিক শাস্তি হলেও তা পরিশোধ করতে বাধ্য থাকিবে।
- ❖ বই, কাগজ, কলম, খাতা, ক্ষুলের পোশাক (যদি কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নির্দিষ্ট হয়) ইত্যাদি যোগান দিতে সচেষ্ট থাকিবে।

আমি অঙ্গীকার করছি যে, উপরিক্ত সকল তথ্যাবলী সঠিক। অত্র প্রতিষ্ঠানে ভর্তির সুযোগ পেলে প্রতিষ্ঠানের সকল নিয়ম-শৃংখলা ও শর্তাবলী যথাযথভাবে মেনে চলবো।

অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

(শিখমাত্র বিদ্যালয় কর্তৃক প্ররোচিত জন্য)

ভর্তির তারিখঃ ..... শ্রেণি: ..... রোলঃ ..... শাখা/বিভাগঃ ..... প্রধান শিক্ষক

উক্ত শিক্ষার্থীকে ভর্তি করতে সুপ্রারিষ করা হলো। ..... ভর্তি করা হলো।

ভর্তি বিষয়ক সহকারী