



বিসমিল্লাহির রহমানির রহীম

## আশ্রাফ নগর মাধ্যমিক বিদ্যালয়

স্থাপিতঃ ১৯৯৬ ইং

EIIN:101514

Voc.Code:40078

প্রতিষ্ঠাতাঃ মোঃ আজিজুল ইসলাম মিয়া

ডাকঘরঃ লালমোহন, উপজেলাঃ লালমোহন, জেলাঃ ভোলা।

ছবি ২ কপি

ব্যাকগ্রাউন্ড নীল/আকাশী  
কালার হতে হবেক্রমিক নং- 

ভর্তির আবেদন ফরম

রোল নাম্বার- 

১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম (সনদ অনুযায়ী) : বাংলায়ঃ \_\_\_\_\_

ইংরেজিতে(বড় হাতের অক্ষর): \_\_\_\_\_

জন্ম নিবন্ধন নম্বর(ডিজিটাল) \_\_\_\_\_ জন্ম তারিখ: \_\_\_\_\_ কথায়: \_\_\_\_\_

জন্ম স্থান \_\_\_\_\_ জন্ম তারিখ: \_\_\_\_\_ প্রতিবন্ধিতা অবস্থা: \_\_\_\_\_ রক্তের গ্রুপ: \_\_\_\_\_

ধর্ম: \_\_\_\_\_ আবেদনের তারিখ: \_\_\_\_\_

২। পিতার নাম(বাংলা): \_\_\_\_\_ ইংরেজি \_\_\_\_\_

NID(ডিজিটাল): \_\_\_\_\_ জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ \_\_\_\_\_

জন্ম তারিখ: \_\_\_\_\_ মোবাইলঃ \_\_\_\_\_ মোবাইল ব্যাংকিং: \_\_\_\_\_

পেশা: \_\_\_\_\_ ধর্ম: \_\_\_\_\_ মাসিক আয়: \_\_\_\_\_ পিতা মৃত হলে মৃত্যুর সাল: \_\_\_\_\_

৩। মাতার নাম(বাংলা): \_\_\_\_\_ ইংরেজি \_\_\_\_\_

NID(ডিজিটাল): \_\_\_\_\_ জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ \_\_\_\_\_

জন্ম তারিখ: \_\_\_\_\_ মোবাইলঃ \_\_\_\_\_ মোবাইল ব্যাংকিং: \_\_\_\_\_

পেশা: \_\_\_\_\_ ধর্ম: \_\_\_\_\_ মাসিক আয়: \_\_\_\_\_ মাতা মৃত হলে মৃত্যুর সাল: \_\_\_\_\_

৪। অভিভাবকের নাম(পিতার অবর্তমানে): \_\_\_\_\_ মোবাইল: \_\_\_\_\_

NID(ডিজিটাল): \_\_\_\_\_ বাড়ীর নাম: \_\_\_\_\_

৫। স্থায়ী ঠিকানাঃ বিভাগ : \_\_\_\_\_ জেলা: \_\_\_\_\_ উপজেলা/থানা: \_\_\_\_\_

পৌরসভা: \_\_\_\_\_ বাসার হোল্ডিং নম্বর: \_\_\_\_\_ ডাকঘর: \_\_\_\_\_ ইউনিয়ন: \_\_\_\_\_

মৌজা: \_\_\_\_\_ ওয়ার্ড নম্বর: \_\_\_\_\_ গ্রাম: \_\_\_\_\_ পোস্ট কোড: \_\_\_\_\_

বাড়ীর নাম: \_\_\_\_\_

৬। বর্তমান ঠিকানাঃ বিভাগ: \_\_\_\_\_ জেলা: \_\_\_\_\_ উপজেলা/থানা: \_\_\_\_\_

পৌরসভা: \_\_\_\_\_ বাসার হোল্ডিং নম্বর: \_\_\_\_\_ ডাকঘর: \_\_\_\_\_ ইউনিয়ন: \_\_\_\_\_

মৌজা: \_\_\_\_\_ ওয়ার্ড নম্বর: \_\_\_\_\_ গ্রাম: \_\_\_\_\_ পোস্ট কোড: \_\_\_\_\_

বাড়ীর 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।

স্বাক্ষরঃ

১০। পূর্বে অন্য কোন বিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করিলেঃ

ক) বিদ্যালয়ের নাম: \_\_\_\_\_ ঠিকানা: \_\_\_\_\_

খ) পূর্বে যে শ্রেণিতে অধ্যয়ন করিত:-শ্রেণি: \_\_\_\_\_ বোর্ড: \_\_\_\_\_ সমাপনী রোল: \_\_\_\_\_ রেজিস্ট্রেশন

নম্বর: \_\_\_\_\_ GPA: \_\_\_\_\_ পাশের সন: \_\_\_\_\_

১১। ছাত্র/ছাত্রী ও অভিভাবকের অবশ্য পালনীয় শর্তাবলীঃ

- ✓ মাসিক বেতন, পরীক্ষা ফি, জরিমানা ও কতৃপক্ষ ধার্যকৃত ফি বিনা আপত্তিতে সঠিক সময়ে দিতে বাধ্য থাকিবে।
- ✓ স্কুলে অনুপস্থিতি, অবৈধ আচরণ ও অন্য কোন অপরাধমূলক কাজের জন্য ছাত্র/ছাত্রীর প্রতি স্কুল আর্থিক শাস্তি হলেও তা পরিশোধ করতে বাধ্য থাকিবে।
- ✓ বই, কাগজ, কলম, খাতা, স্কুলের পোশাক (যদি কতৃপক্ষ কতৃক নির্দিষ্ট হয়) ইত্যাদি যোগান দিতে সচেষ্ট থাকিবে।

অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

ভর্তি বিষয়ক সহকারী

প্রধান শিক্ষক