

কানাইমাদারী আলহাজ্ব ড. অলি আহমদ বীর বিক্রম উচ্চ বিদ্যালয়

EIIN NO-104165

ডাকঘর: পাঠানদভী, উপজেলা: চন্দনাইশ, জেলা: চট্টগ্রাম।

মোবাইল নং: ০১৮১২-৩৮২০৯৪

ক্রমিক নং:

ভর্তির আবেদন ফরম

ছবি

শিক্ষাবর্ষ:

২	০		
---	---	--	--

- ১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম (বাংলায়) :.....
ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :.....
- ২। পিতার নাম :.....
NID NO.....
- ৩। মাতার নাম :.....
NID NO.....
- ৪। (ক) বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম/বাসা/সড়ক: :.....
উপজেলা/থানা:.....ডাকঘর:.....জেলা:.....
(খ) স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম/বাসা/সড়ক: :.....
উপজেলা/থানা:.....ডাকঘর:.....জেলা:.....
- ৫। জন্ম তারিখ (জন্ম নিবন্ধন/ পিইসি সনদ অনুযায়ী):.....
- ৬। জন্ম নিবন্ধন নং:.....
- ৭। জাতীয়তা :.....ধর্ম:.....
- ৮। পূর্বে অধ্যয়নরত বিদ্যালয়ের নাম:.....
- ৯। যে শ্রেণিতে ভর্তি হতে ইচ্ছুক :.....
- ১০। ছাড়পত্র নং ও তারিখ:.....
- ১১। অভিভাবকের মোবাইল নং (মা/বাবা):.....

এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উল্লেখিত সকল তথ্যাবলী নির্ভুল ভাবে পূরণ করা হয়েছে। আমি ও আমার পুত্র/কন্যা/পোষ্য বিদ্যালয়ের নিয়ম-শৃঙ্খলা পরিপন্থী কোন কার্যকলাপে লিপ্ত থাকিব না।

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর ও তারিখ

পিতা/মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

সংযুক্তি:

- বিদ্যালয়ের ছাড়পত্র।
- ছাত্র/ছাত্রীর (On-Line) জন্ম নিবন্ধনের কপি।
- ছাত্র/ছাত্রীর পাসপোর্ট সাইজ ছবি ২ কপি।
- পিতা ও মাতার ছবি -১ কপি ও NID কার্ডের কপি।
- পিইসি-পরীক্ষার প্রবেশপত্রের ফটোকপি।

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

- ছাত্র/ছাত্রীর নাম :.....
- পিতার নাম :.....
- মাতার নাম :.....
- ঠিকানা : গ্রাম:.....ডাকঘর:.....
থানা:.....জেলা:.....কে
ভর্তি কমিটির সুপারিশক্রমেশ্রেণিতে ভর্তি করা হলো।

প্রধান শিক্ষক