গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিচালকের কার্যালয়
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা, খুলনা অঞ্চল, খুলনা।
www.dshedir.khulnadiv.gov.bd

স্মারক নং: ৩৭.০২.৪৭০০.০০০.০০১.৯৯.০০৫৩.২৬.৫৩

তারিখ: ০৫ ফাল্গুন ১৪৩২ / ১৮ ফেব্রুয়ারি ২০২৬

বিষয় : ২০২৫-২৬ অর্থবছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায় , তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তির জন্য শিক্ষার্থীদের আবেদনপত্র দাখিল ও অগ্রায়ণ প্রসঙ্গে।

সূত্র: মাউশি স্মারক নং: ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২-১৮; তারিখ: ০৯/০২/২০২৬খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৫-২৬ অর্থবছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায় , তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদান করা হবে। এ লক্ষ্যে কলেজ ও বিশ্ববিদ্যালয়সমূহে একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত আগ্রহী শিক্ষার্থীদের পুরণকৃত ফরম (ফরম নং-০২) ও সংশ্লিষ্ট কাগজপত্রের হার্ডকপি আঞ্চলিক পরিচালকের কার্যালয়ে এবং সংযুক্ত তথ্য ছক মোতাবেক সফটকপি NikoshBAN ফন্টে Excel sheet এ পুরণপূর্বক stipend.dshekln@gmail.com মেইলে আগামী ৩১/০৩/২০২৬ খ্রি. তারিখের মধ্যে প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

বি.দ্র. (সফটকপি প্রেরণ সংক্রান্ত):

১. সফটকপি সংযুক্ত তথ্য ছকে পুরণ করতে হবে। সংযুক্ত ছক ব্যতীত অন্য কোন ছকে প্রেরিত তথ্য গ্রহণযোগ্য হবে না।
২. সফটকপি NikoshBAN ফন্টে পূরণ করতে হবে। NikoshBAN ফন্ট ব্যতীত অন্য কোন ফন্টে প্রেরিত তথ্য গ্রহণযোগ্য হবে না।
৩. সফটকপি Excel sheet এ পূরণ করতে হবে। Excel sheet ব্যতীত অন্য কোন ডকুমেন্ট গ্রহণযোগ্য হবে না। Excel sheet এ পূরণকৃত মূল ফাইলটি প্রেরণ করতে হবে, pdf ফাইল গ্রহণযোগ্য হবে না।
৪. সফটকপি নির্ধারিত মেইল (stipend.dshekln@gmail.com) -এ প্রেরণ করতে হবে। নির্ধারিত মেইল ব্যতীত এই তথ্য অন্য কোন মেইলে প্রেরণ করলে সেটি গ্রহণযোগ্য হবে না।
৫. সংযুক্ত ছকের ২ এবং ৩ নম্বর কলামে জেলা, উপজেলার নামের ক্ষেত্রে, শিক্ষা প্রতিষ্ঠান যে জেলা, উপজেলায় অবস্থিত তার নাম উল্লেখ করতে হবে। এক্ষেত্রে আবেদনকারীর নিজ জেলা, উপজেলার নাম গ্রহণযোগ্য নয়।

সংযুক্তি:

১. ফরম নং-০২
২. তথ্য ছক

(প্রফেসর ড. মো. আনিস-আর-রেজা)
পরিচালক
ফোন: ০২৪৭৭৭০৩৪৯৯
director.dshekln@gmail.com

ভাইস চ্যান্সেলর/অধ্যক্ষ,
পাবলিক বিশ্ববিদ্যালয়/সরকারি/বেসরকারি কলেজ (সকল)
খুলনা অঞ্চল।

বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম...
(স্পষ্টাক্ষরে লিখতে হবে)

ফরম নং-০২

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.......-২০.......)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/ অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী)]

আবেদনকারীর ছবি আঠা দিয়ে লাগিয়ে প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক উপরে সত্যায়িত করতে হবে।

বরাবর

পরিচালক
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা
.... অঞ্চল, ...

মাধ্যম : রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষ,..............................

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : .... ইংরেজি :..............................
(খ) শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা- গ্রাম : .... ডাকঘর :....................উপজেলা :....................জেলা :....................
(গ) শিক্ষার্থী/অভিভাবকের মোবাইল নম্বর : ....এবং মেইল নম্বর (যদি থাকে) : ....

২। (ক) শিক্ষার্থীর জেন্ডার (ছেলে/মেয়ে):....................শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং.................... জন্ম তারিখ:....................
(খ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ....শ্রেণি রোল নং....................বর্ষ /পর্ব :....................বিভাগ/বিষয় : ....

৩। শিক্ষাবর্ষ : .... রোল নম্বর : .... প্রাতঃ/দিবা: .... হল : ....

৪। ধর্ম : ....বর্ণ : ....

৫। (ক) পিতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :....................
(খ) পিতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....
(গ) মাতার নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজি :....................
(ঘ) মাতার এনআইডি : .... পেশা : .... মাসিক আয় : ....

৬। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের তথ্যাদি :
(ঙ) অভিভাবকের নাম (বাংলায়) : ...., ইংরেজি :....................
(চ) অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক :.................... অভিভাবকের এনআইডি : ....পেশা : ....

৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান ও পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয়	CGPA	পাশের সন	প্রাপ্ত জি.পি.এ /মোট নম্বর	৪র্থ বিষয় ব্যতীত প্রাপ্ত জি.পি.এ/মোট নম্বর

বি: দ্র: একাদশ, স্নাতক পাস ও সম্মানের ক্ষেত্রে পূর্ববর্তী পরীক্ষায় প্রাপ্ত CGPA এবং দ্বাদশ এর ক্ষেত্রে একাদশ ও অন্যান্য শ্রেণি/পর্ব/বর্ষের ক্ষেত্রে কলেজের অভ্যন্তরীণ পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর/CGPA উল্লেখ করতে হবে।

৮। (টিক দিন) ☐ খ্রীস্টান ☐ বৌদ্ধ ☐ তফসিলী (হিন্দু) ☐ সশস্ত্র বাহিনী ☐ উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) ☐ দৃষ্টি প্রতিবন্ধী ☐ প্রতিবন্ধী ☐ অটিস্টিক

৯। অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ :

১০। অনলাইন ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য :
(ক) শিক্ষার্থীর (আবেদনকারী হিসাবধারী) নাম (ইংরেজিতে) :....................
(আবেদনকারী শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে উভয়ের নাম দিতে হবে)
(খ) ব্যাংকের নাম : .... (গ) শাখার নাম : ....
(ঘ) শাখার রাউটিং নম্বর : .... (ঙ) হিসাব নম্বর (অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে) : ....

১১। আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং...................., তারিখ :....................
(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়) : .... ইংরেজীঃ....................
(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : ....
(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ...., বর্ষ /পর্ব :...................., বিভাগ/বিষয় : ....
(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... প্রাতঃ/দিবা : .... হল : ....
(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ...., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ....
(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :....................
(জ) শিক্ষার্থীর দাখিলকৃত ব্যাংক সংক্রান্ত তথ্য সঠিক ও যথাযথ আছে।

....
রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

শর্তাবলী :

১. নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গন্য হবে।
২. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
৩. বিভিন্ন সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
৪. তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
৫. শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
৬. ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
৭. সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বক শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
৮. অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
৯. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিংকে প্রকাশ করবেন।
১০. শিক্ষার্থীর নাম ও অনলাইন ব্যাংক হিসাবের নাম অভিন্ন হতে হবে। যৌথ নামে ব্যাংক হিসাব/স্কুল ব্যাংক হিসাব খোলা হলে হিসাবধারীর নামের স্থলে উভয়ের নাম দিতে হবে।
১১. অনলাইন ব্যাংক হিসাব নম্বর অবশ্যই ১৩-১৭ ডিজিটের মধ্যে হতে হবে, হিসাবটি সচল (Active) থাকতে হবে এবং সঠিক ও নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে।
১২. ব্যাংকের নাম, শাখার নাম, রাউটিং নম্বর এবং শিক্ষার্থীর ব্যাংক হিসাব নম্বর সঠিকভাবে পূরণ করতে হবে;

CamScanner