গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর
বাংলাদেশ, ঢাকা
www.dshe.gov.bd

অফিস আদেশ

স্মারক নম্বর: ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২- ২৮৮ -

তারিখ : ০৭-০২-২০২০ খ্রিস্টাব্দ

শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-৩৭.০০.০০০০.০৭১.০৮.০০১.০৫-১১২, তারিখ : ০৪/০২/২০১৬ মোতাবেক বৃত্তির কোটা ও টাকার পরিমাণ পুন:নির্ধারণ সংক্রান্ত আদেশের প্রেক্ষিতে ২০১৯-২০২০ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে প্রকাশিত নির্ধারিত উপবৃত্তির আবেদন ফরম সংগ্রহ করে শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং ফরমে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ তথ্য ফরম যথাযথভাবে পূরণপূর্বক আগামী ২৫/০২/২০২০ তারিখের মধ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের স্ব-স্ব আঞ্চলিক কার্যালয়ে অগ্রায়ন/প্রেরণ করার জন্য সংশ্লিষ্ট সকল প্রতিষ্ঠান প্রধানকে নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য, নিম্নমাধ্যমিক ও মাধ্যমিক বিদ্যালয়সমূহের (৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) জন্য **'ফরম নং-১'** এবং কলেজ ও বিশ্ববিদ্যালয়সমূহের (একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) জন্য **'ফরম নং-০২'** পূরণ করে মাউশি'র সংশ্লিষ্ট অঞ্চলের আঞ্চলিক পরিচালক/উপ-পরিচালক বরাবর আবেদনপত্র অগ্রায়ণ করবেন।

উপবৃত্তির আবেদনপত্র সংশ্লিষ্ট অফিসে অগ্রায়ণের শেষ তারিখ : ২৫/০২/২০১৯।

সংযুক্তি : আবেদন 'ফরম নং-০১' ও 'ফরম নং-০২'।

স্বাক্ষরিত/-
(প্রফেসর ড. সৈয়দ মো. গোলাম ফারুক)
মহাপরিচালক

স্মারক নম্বর: ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২- ২৮৮(৭)

তারিখ : ০৭-০২-২০২০ খ্রিস্টাব্দ

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি (জেষ্ঠ্যতার ভিত্তিতে নয়) :

০১. পরিচালক, কলেজ ও প্রশাসন/মাধ্যমিক/অর্থ ও ক্রয়, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
০২. রেজিস্ট্রার (সকল বিশ্ববিদ্যালয়) ....
০৩. অধ্যক্ষ (সকল) ....
০৪. উপ-পরিচালক (সাধারণ প্রশাসন), মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
০৫. পরিচালক/উপ-পরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা, ঢাকা/ময়মনসিংহ/কুমিল্লা/চট্টগ্রাম/সিলেট/রাজশাহী/রংপুর/খুলনা/বরিশাল অঞ্চল
০৬. সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট, ইএমআইএস-সেল, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা **(''স্ব-স্ব আঞ্চলিক কার্যালয়ে আগামী ২৫/০২/২০২০ তারিখের মধ্যে ২০১৯-২০২০ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তির আবেদন প্রেরনের অফিস আদেশ''** শিরোনামে আদেশটি মাউশি'র ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ডে **এবং স্ক্রলে** প্রকাশের অনুরোধসহ)
০৭. প্রধান শিক্ষক (সকল) ....
০৮. পি এ টু মহাপরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
০৯. সংরক্ষণ নথি

৯/২/২০
(মো: নুরুল ইসলাম চৌধুরী)
উপ-পরিচালক
একসেস এন্ড কোয়ালিটি এশুরেন্স ইউনিট
পরিকল্পনা ও উন্নয়ন উইং
ফোন: ৯৫৭৩৮৪২

C:\Users\DD(AQAU)\Desktop\Stipend folder\তফসীলি\nikosh fc upo cir.doc

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

ফরম নং-০১

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

৬ষ্ঠ হতে ১০ম 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

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

মাধ্যম : প্রধান শিক্ষক..

১ম অংশ - শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণীয় :

১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : ....

(খ) ইংরেজীতে : ....

২। অধ্যয়নরত শ্রেণি : ...., বর্ষ /পর্ব :..., বিভাগ/বিষয় : ....

৩। শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... দিবা/নৈশ : .... হল : ....

৪। ধর্ম : ...., বর্ণ : ....

৫। পিতার/অভিভাবকের নাম : ...., পেশা : ...., মাসিক আয় : ....

৬। অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : ....

৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা	বিভাগ/শ্রেণী	পাশের সন	৪র্থ বিষয়সহ প্রাপ্ত জি.পি.এ	৪র্থ বিষয় ব্যতীত প্রাপ্ত জি.পি.এ

৮। তফসিলী সম্প্রদায়ের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

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

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

....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয়:

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং..., তারিখ :..

(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়/ইংরেজী) : ....

(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : ....

(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ...., বর্ষ /পর্ব :..., বিভাগ/বিষয় : ....

(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... দিবা/নৈশ : .... হল : ....

(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর :.., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ....

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :..

....
(প্রতিষ্ঠান প্রধানের 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 ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
৩. সম্প্রদায়ের ক্ষেত্রে সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের 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 সাইটে **(www.dshe.gov.bd>নোটিশ বোর্ড)** প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বক **শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ বাচাইপূর্বক 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 ওয়েবসাইটে প্রকাশ করবেন।

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 : ....

(খ) ইংরেজীতে : ....

২। অধ্যয়নরত শ্রেণি : ...., বর্ষ /পর্ব :.., বিভাগ/বিষয় : ....

৩। শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... দিবা/নৈশ : .... হল : ....

৪। ধর্ম : ...., বর্ণ : ....

৫। পিতার/অভিভাবকের নাম : ...., পেশা : ...., মাসিক আয় : ....

৬। অভিভাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : ....

৭। আবেদনকারী শিক্ষার্থীর পরীক্ষা পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	বিভাগ/শ্রেণি	পাশের সন	৪র্থ বিষয়সহ প্রাপ্ত জি.পি.এ	৪র্থ বিষয় ব্যতীত প্রাপ্ত জি.পি.এ

৮। তফসিলী সম্প্রদায়ের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

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

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

....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয় :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং.., তারিখ :..

(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়/ইংরেজী) : ....

(গ) পিতার/অভিভাবকের নাম : ....

(ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : ...., বর্ষ /পর্ব :.., বিভাগ/বিষয় : ....

(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : .... রোল নম্বর : .... দিবা/নৈশ : .... হল : ....

(চ) প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর : ...., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : ....

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :..

....
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. সম্প্রদায়ের ক্ষেত্রে সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের 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 সাইটে **(www.dshe.gov.bd>নোটিশ বোর্ড)** 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।