

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



অফিস আদেশ

enr's
D-26
সম্মত

স্মারক নম্বর: ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২- ৪২

তারিখ: ১৭-০১-২০১৯ খ্রিস্টাব্দ

শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-৩৭.০০.০০০০.০৭১.০৮.০০১.০৫-১১২, তারিখ: ০৮/০২/২০১৬ মোতাবেক বৃত্তির কোটা ও টাকার পরিমাণ পুনঃনির্ধারণ সংক্রান্ত আদেশের প্রেক্ষিতে ২০১৮-২০১৯ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/স্বীক্ষ্টান/সশন্ত বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবক্তী/প্রতিবক্তী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যক্তিত), অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটে (www.dsheets.gov.bd>সাধারণ বিজ্ঞপ্তি>আদেশ) প্রকাশিত নির্ধারিত উপবৃত্তির আবেদন ফরম সংগ্রহ করে শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং ফরমে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/তথ্যাদিসহ তথ্য ফরম যথাযথভাবে পূরণপূর্বক আগামী ২০/০২/২০১৯ তারিখের মধ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের স্ব-স্ব আঞ্চলিক কার্যালয়ে অগ্রায়ন/প্রেরণ করার জন্য সংশ্লিষ্ট সকল প্রতিষ্ঠান প্রধানকে নির্দেশকর্মে অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য, নিম্নমাধ্যমিক ও মাধ্যমিক বিদ্যালয়সমূহের (৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) জন্য 'ফরম নং-১' এবং কলেজ ও বিশ্ববিদ্যালয়সমূহের (একাদশ হতে মাতকোত্তর 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: ২০/০২/২০১৯।

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- ৪২/২

তারিখ: ১৭-০১-২০১৯ খ্রিস্টাব্দ

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যালয়ে অনুলিপি (জেন্ট্যার 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. সিটেম এনালিস্ট, ইঞ্জিনিয়ারিং এসেল, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
(“স্ব-স্ব আঞ্চলিক কার্যালয়ে আগামী ২০/০২/২০১৯ তারিখের মধ্যে ২০১৮-২০১৯ অর্থবছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/স্বীক্ষ্টান/সশন্ত বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবক্তী/প্রতিবক্তী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যক্তিত), অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তির আবেদন প্রেরনের অফিস আদেশ” শিরোনামে আদেশটি মাউশি’র ওয়েব সাইটে (www.dsheets.gov.bd>সাধারণ বিজ্ঞপ্তি>আদেশ) এবং স্বাক্ষলে প্রকাশের অনুরোধসহ)
০৭. প্রধান শিক্ষক (সকল)
০৮. পি এ টু মহাপরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
০৯. সংরক্ষণ নথি

১৭-০১-২০১৯

(প্রফেসর খুরশীদ আলম)

উপ-পরিচালক

এক্সেস এন্ড কোয়ালিটি এশুরেন্স ইউনিট

পরিকল্পনা ও উন্নয়ন উইং

ফোন: ৯৫৭৩৮৪২

বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্পন্দায়ের নাম.....
(স্পষ্টভাবে লিখতে হবে)

ফরম নং-০১

সংখ্যালঘু সম্পন্দায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌক্ষ/শ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবক্তা/প্রতিবক্তা(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/
অটিস্টিক/উপজাতীয় (কনুদ্র গৃ-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 প্ররীক্ষা :

১। আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় :

(খ) ইংরেজীতে :

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

৩। শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : দিবা/নেশ : হল :

৪। ধর্ম : , বর্ণ :

৫। পিতার/অভিবাবকের নাম : , পেশা : , মাসিক আয় :

৬। অভিবাবকের 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 সম্পন্দায়ের 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 প্ররীক্ষা :

(ক) প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং :

(খ) আবেদনকারীর নাম (বাংলায়/ইংরেজী) :

(গ) পিতার/অভিবাবকের নাম :

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

(ঙ) শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : দিবা/নেশ : হল :

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

(ছ) প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা :

(প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল)

শর্তাবলী :

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরি/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- সম্পন্দায়ের ক্ষেত্রে সম্পন্দায়ের সন্তুষ্ট করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌক্ষ/শ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবক্তা/প্রতিবক্তা(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (কনুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) শিক্ষার্থীদের স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার/ প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল নম্বরপত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।
- ফরমে প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউঙ্গ'র ওয়েব সাইটে (www.dshe.gov.bd>সাধারণ বিজ্ঞপ্তি>আবেদন) প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বে শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পূরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
- অসম্পূর্ণ ও ত্রুটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তির প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করবেন এবং অর্থবছরের নির্ধারিত সময়ের মধ্যে অর্থাৎ প্রতি বছরের ৩০'শে জুন তারিখের মধ্যে উপবৃত্তির অর্থ উত্তোলনে ব্যর্থ হলে পুনরায় এ বিল দাবী করা যাবে না।

ফরম নং-০২

সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম

একাদশ হতে রাতকোভর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌজ্ব/গ্রীষ্মান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/
অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-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/নেশ : হল :
- ৪। ধর্ম : , বর্ণ :
- ৫। পিতার/অভিবাবকের নাম : , পেশা : , মাসিক আয় :
- ৬। অভিবাবকের 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/অভিবাবকের নাম :
- (ঘ) অধ্যয়নরত শ্রেণি : , বর্ষ/পর্ব : , বিভাগ/বিষয় :
- (ঙ) শিক্ষা বর্ষ : রোল নম্বর : দিবা/নেশ : 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 গণ্য হবে।
২. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণক কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণগত (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)/বৌজ্ব/গ্রীষ্মান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতীয় (ক্ষুদ্র গৃ-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 সাইট (www.dshe.gov.bd>সাধারণ বিজ্ঞপ্তি>আদেশ) প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম download পূর্বে শিক্ষার্থীদের মাঝে বিতরণ এবং তথ্য ফরম যথাযথ পুরণ ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদি সংযুক্তিসহ প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ যাচাইপূর্বক অগ্রায়ণপত্রসহ স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসে আবেদনসমূহ প্রেরণ করবেন।
৮. অসম্পূর্ণ ও ব্লটিপূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
৯. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটের উপবৃত্তি সংক্রান্ত নির্ধারিত লিঙ্কে প্রকাশ করবেন এবং অর্থ বছরের নির্ধারিত সময়ের মধ্যে অর্থাত্ত প্রতি বছরের ৩০'শে জুন তারিখের মধ্যে উপবৃত্তির অর্থ উত্তোলনে ব্যর্থ হলে পুনরায় এ বিল দাবী করা যাবে না।