আবেদনকারীর ছবি
(ইউনিফর্মসহ)

শিক্ষার্থীর ছবি

বাংলাদেশ পুলিশ সার্ভিস এসোসিয়েশন

পুলিশ হেডকোয়ার্টার্স
৬ ফিনিক্স রোড, ফুলবাড়ীয়া, ঢাকা-১০০০

শিক্ষাবৃত্তির আবেদন ফরম

শিক্ষাবৃত্তির শ্রেণি : _____ আবেদনের তারিখ : | | | | | | | | |

১। আবেদনকারীর নাম: ক. (বাংলা) : .....

খ. (English in block letters) : .....

২। আবেদনকারীর বিপি নম্বর : ..... পদবি : .....

৩। আবেদনকারীর স্বামী/স্ত্রীর নাম : ..... পেশা : .....

৪। আবেদনকারীর বর্তমান কর্মস্থল : .....

৫। শিক্ষার্থীর নাম: ক. (বাংলা) : .....

খ. (English in block letters) : .....

৬। শিক্ষার্থী স্পেশাল চাইল্ড কিনা ? : হ্যাঁ ☐ না ☐ ৭। আবেদনকারীর সন্তান সংখ্যা : .....

৮। বর্তমান অধ্যয়নরত শ্রেণি : ..... শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম : .....

৯। শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ : .....

১০। আবেদনকারীর বর্তমান ঠিকানা : .....

১১। অন্য কোন সরকারি/বেসরকারি খাত হতে বৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ : .....

.....

১২। যোগাযোগের জন্য মোবাইল : ..... ই-মেইল: .....

১৩। মেধাবৃত্তির ক্ষেত্রে শিক্ষার্থীর পরীক্ষার বিবরণ:

পরীক্ষার নাম	পাশের সন	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	শিক্ষা বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয়	প্রাপ্ত জিপিএ	প্রাপ্ত মোট নম্বর

১৪। শিক্ষা সহায়ক বৃত্তির ক্ষেত্রে শিক্ষার্থীর নামসহ শিক্ষা সংক্রান্ত তথ্যাদি:

পরীক্ষার নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নামসহ শিক্ষা সংক্রান্ত তথ্যাদি	বিশেষ মন্তব্য

১৫। আবেদনকারীর অন্য কোনো সন্তান এ এসোসিয়েশনের শিক্ষা সহায়ক বৃত্তি/মেধা বৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ:

পরীক্ষার নাম	বৃত্তির ধরণ	বৃত্তি প্রাপ্তির সন

উল্লেখিত বিবরণ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য এবং বর্ণিত তথ্যাদি অসত্য বলে প্রমাণিত হলে আবেদন বা প্রদত্ত বৃত্তি বাতিল বলে গণ্য হবে। এমনকি ইতোমধ্যে গৃহীত বৃত্তির টাকা ফেরৎ দিতে বাধ্য থাকবো।

(.....)
আবেদনকারীর স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল

১৬। আবেদন ফরমের সাথে সংযুক্তি:

ক)

খ)

গ)

ঘ)

ঙ)

১৭। আবেদনকারী যে ইউনিটে কর্মরত সে ইউনিট প্রধান/কর্তৃপক্ষের সুপারিশ ঃ

ইউনিট প্রধান/কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, তারিখ ও সীল

বি. দ্র. অতিরিক্ত তথ্যের জন্য প্রয়োজনে পৃথক পৃষ্ঠা সংযোজন করা যেতে পারে।