



ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তর

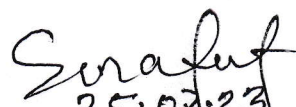
বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গোপালগঞ্জ

স্মারক নং- বশেমুরবিপ্রবি/ছা.প.নি/০৪/২০২৩/০৩ (০২)

তারিখ : ১০ শ্রাবণ ১৪৩০
২৫ জুলাই ২০২৩

বিজ্ঞপ্তি

বিশ্ববিদ্যালয় প্রশাসন প্রকৃত অস্বচ্ছল শিক্ষার্থীদের আর্থিক সহযোগিতার জন্য সিদ্ধান্ত গ্রহণ করেছেন। এজন্য আপনার বিভাগের সর্বোচ্চ ৬ জন প্রকৃত অস্বচ্ছল শিক্ষার্থীর আবেদন (সংযুক্ত ফরম পূরণসহ) আগামী ৩০/০৭/২০২৩ ইং তারিখের মধ্যে ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তরে (রুম নং-১০৬, প্রশাসনিক ভবন) প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।


২৫.০৭.২৩
(ড. মোঃ শরাফত আলী)

পরিচালক


ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তর
বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ।

স্মারক নং- বশেমুরবিপ্রবি/ছা.প.নি/০৪/২০২৩/০৩ (০২)

তারিখ : ১০ শ্রাবণ ১৪৩০
২৫ জুলাই ২০২৩

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুলিপি প্রেরিত হলোঃ

- ১।.....ডিন, বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ।
- ২।.....বিভাগীয় প্রধান, বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ।
- ৩। পিএস টু ভাইস চ্যান্সেলর, বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ (ভাইস চ্যান্সেলর মহোদয়ের জ্ঞাতার্থে)।
- ৪। অফিস নথি।


ইশরাফত
(শরীফ শরীফুল)

সেকশন অফিসার (স্টুডেন্ট ওয়েলফেয়ার)
ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তর
বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ।



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, গোপালগঞ্জ

ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তর

(অস্বচ্ছল শিক্ষার্থীর জন্য আর্থিক সাহায্যের আবেদন ফরম)

বরাবর

পরিচালক, ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তর
বশেমুরবিপ্রবি, গোপালগঞ্জ।

বিষয়ঃ আর্থিকভাবে অস্বচ্ছল হওয়ার কারণে ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তর থেকে আর্থিক সাহায্যের জন্য আবেদন।

জনাব,

আমি একজন দরিদ্র পরিবারের সন্তান। আমার পরিবার আর্থিকভাবে অস্বচ্ছল। এমতাবস্থায় আমি পরিচালক, ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তর থেকে আর্থিক সাহায্য প্রাপ্তির জন্য আবেদন করছি। আমার যাবতীয় তথ্যাবলী নিম্নে প্রদান করা হলো :

যে বিষয়ে আর্থিক সাহায্য চেয়েছেন (বিস্তারিত) :.....

.....

..... চাহিদাকৃত টাকার পরিমাণ.....

১। বিভাগের নাম :..... ২। শিক্ষার্থীর নাম :..... ৩। মোবাঃ নম্বর :.....

৪। আইডি নম্বর :..... সেশনঃ..... বর্ষঃ..... সেমিস্টারঃ..... ৫। পিতার নাম :.....

৬। মাতার নাম :..... ৭। অভিভাবকের পেশা :..... ৮। অভিভাবকের মোবাঃ :.....

৯। পরিবারের কর্মরত সদস্য সংখ্যা :..... ১০। বার্ষিক আয় :..... ১১। পরিবারের সদস্য সংখ্যা :..... ১২। অধ্যয়নরত সদস্য :.....

১৩। শিক্ষার্থীর স্থায়ী ঠিকানা :.....

১৪। শিক্ষার্থীর বর্তমান ঠিকানা :.....

১৫। স্থানীয় কমিশনার/মেম্বারের নাম ও মোবাঃ নম্বরঃ.....

১৬। শিক্ষার্থী পূর্বে ছাত্র পরামর্শ ও নির্দেশনা দপ্তর হতে কোন আর্থিক সাহায্য পেয়েছে কি/না? হ্যাঁ/না। পেয়ে থাকলে টাকার পরিমাণ :.....

১৭। শিক্ষার্থী পূর্বে মোবাইল ক্রয়ের জন্য লোন নিয়েছে কি/না? হ্যাঁ/না। নিয়ে থাকলে টাকার পরিমাণ :.....

উপরোক্ত বিবরণ সত্য মর্মে আমাকে আর্থিক সাহায্য প্রদানের জন্য অনুরোধ করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখ :.....