



আলহাজ্জ মোঃ গাইজউদ্দিন উচ্চ বিদ্যালয়

খাসকান্দি, সিরাজদিখান, মুন্সীগঞ্জ
স্থাপিতঃ ১৯৯৯ খ্রিঃ
প্রতিষ্ঠাতাঃ আলহাজ্জ মোঃ জহিরুল ইসলাম

২ কপি ছবি

ভর্তি ফরমঃ ২০২৪ খ্রিঃ

১. ছাত্র/ছাত্রীর নাম(বাংলায়) :-----

(ইংরেজী ব্লক লেটারে):-----

২. পিতার নাম (বাংলায়):-----

(ইংরেজী ব্লক লেটারে):-----

৩. মাতার নাম(বাংলায়):-----

(ইংরেজী ব্লক লেটারে):-----

৪. স্থায়ী ঠিকানা:

গ্রামঃ-----, ডাকঘরঃ-----

উপজেলাঃ-----জেলাঃ-----

৫. বর্তমান ঠিকানা:

গ্রামঃ-----, ডাকঘরঃ-----

উপজেলাঃ-----জেলাঃ-----

৬. পিতা/মাতার অবর্তমানে অভিভাবকের নাম, সম্পর্ক ও ঠিকানাঃ

গ্রামঃ-----, ডাকঘরঃ-----

উপজেলাঃ-----জেলাঃ-----

৭. পূর্বের বিদ্যালয়ের তথ্যঃ (T.C এর মূল কপি সংযুক্ত করতে হবে) : নামঃ-----

৮. শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখঃ----- বয়সঃ-----।

৯. ধর্মঃ----- জাতীয়তাঃ----- মোবাইলঃ-----

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে উপরোক্ত সকল তথ্য সত্য। ভুল তথ্যের জন্য কর্তৃপক্ষ দায়ী থাকবে না।

ছাত্র/ ছাত্রীর স্বাক্ষরঃ-----

অভিভাবকের স্বাক্ষরঃ-----

ভর্তির তারিখঃ-----, শ্রেণীঃ-----, রোলঃ-----, শাখাঃ----- উক্ত

ছাত্র/ছাত্রী কে ভর্তি করা হলো।

শ্রেণি শিক্ষকের স্বাক্ষরঃ

যোগাযোগঃ অফিস, মোবাইলঃ 01957950317, 01710848126.

প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর

বিঃদ্রঃ সংযুক্তিঃ ১. জন্ম নিবন্ধন, ২. দুই কপি ছবি(সাদা ব্যাকগ্রাউন্ড) ৩. পিতা ও মাতার NID ৪. মোবাইল নম্বর ৫. T.C/ সার্টিফিকেট।