ছৈয়দ-ছৈয়দা মেমোরিয়াল উচ্চ বিদ্যালয়

https://syedsyedamhighschool.edu.bd/,Phone: 01309104356

দৌলতপুর,নাজিরহাট পৌরসভা,ডাকঘরঃফটিকছড়ি,চট্টগ্রাম।

স্থাপিতঃ- ২০০২

পাসপোর্টে সাইজের ছবি-২ কপি

ক্রমিক নং -

ভর্তির আবেদন ফরম

(প্রাথমিকের ছাড়পত্র ও জন্ম নিবন্ধন অনুসারে ফরমটি পূরণ করবেন)

১। ছাত্র/ছাত্রীর নামঃ বাংলায় :.....

ইংরেজিতেঃ (বড় হাতের অক্ষরে) :.....

২। পিতার নামঃ বাংলায় :.....

ইংরেজিতে ঃ(বড় হাতের অক্ষরে):.....

পেশা : .....মোবাইল নম্বরঃ ..... জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ.....

৩। মাতার নামঃ বাংলায় :.....

ইংরেজিতে (বড় হাতের অক্ষরে) :.....

পেশা :..... মোবাইল নম্বর :.....জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ.....

৪। স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/পৌরসভা :..... ওয়ার্ড : ..... ডাকঘর :.....

থানা : .....উপজেলা :..... জেলা :.....

৫। বর্তমান ঠিকানাঃ গ্রাম/পৌরসভা :..... ওয়ার্ড : .....ডাকঘর : .....

থানা : .....উপজেলা : ..... জেলা : .....

৬। শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং : ..... জন্ম তারিখ :.....

৭। জাতীয়তা : ..... ধর্ম :.....

৮। রক্তের গ্রুপ :.....

৯। পূর্ববর্তী বিদ্যালয়ের নাম : .....

১০। যে শ্রেণিতে ছিল:..... ছাড়পত্রের নম্বর ও তারিখ: .....

১১। যে শ্রেণিতে ভর্তি হতে ইচ্ছুক:.....

১২। পিতা মাতার অবর্তমানে অভিভাবকের নাম:..... সম্পর্ক: .....

১৩। অত্র বিদ্যালয়ে অধ্যয়নরত সহোদর ভাই-বোনের বিবরণ:.....

ক্রমিক নং	ছাত্র/ছাত্রীর নাম	শ্রেণি	শাখা	রোল নং	মন্তব্য

আমি এই মর্মে অঙ্গিকার করছি যে, অত্র প্রতিষ্ঠানে ভর্তি হলে প্রতিষ্ঠানের সকল নিয়ম-কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

অভিভাবকের স্বাক্ষর

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

* সংযুক্ত কাগজপত্র যাচাই-বাছাই করে সঠিক বলে প্রতীয়মান হওয়ায় ভর্তি করার অনুমতি দেওয়া যেতে পারে।

অফিস সহকারীর স্বাক্ষর

সংযুক্তি

১। শিক্ষার্থীর পঞ্চম শ্রেণির মুল সনদপত্র /নম্বর পত্র ও প্রশংসা পত্র।

২। শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন ১ কপি ফটোকপি।

৩। শিক্ষার্থীর পিতা-মাতার জাতীয় পরিচয়পত্র ও জন্ম নিবন্ধনের ফটোকপি।

প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর

ছৈয়দ-ছৈয়দা মেমোরিয়াল উচ্চ বিদ্যালয়

https://syedsyedamhighschool.edu.bd/,Phone: 01309104356

দৌলতপুর,নাজিরহাট পৌরসভা,ডাকঘরঃফটিকছড়ি,চট্টগ্রাম।

পাসপোর্টে সাইজের ছবি-১ কপি

প্রবেশপত্র

ফরমের ক্রমিক নং

১। শিক্ষাথীর নাম : .....

শ্রেণি:..... রোল :.....

২। পরীক্ষার নাম : .....

৩। পরীক্ষার তারিখ : .....

প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর