



স্মারক নম্বর: ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২-৮৮৩(৮)

তারিখ: ১৬-০১-২০১৮ খ্রিস্টাব্দ

‘অফিস আদেশ’

শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের স্মারক নং-৩৭.০০.০০০০.০৭১.০৮.০০১.০৫-১১২, তারিখ: ০৪/০২/২০১৬ মোতাবেক বৃত্তির কোটা ও টাকার পরিমাণ পুনঃনির্ধারণ সংক্রান্ত আদেশের প্রেক্ষিতে ২০১৭-২০১৮ অর্থ বছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতি (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তি প্রদানের লক্ষ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটে ([www.dshe.gov.bd](http://www.dshe.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 ১২/০২/২০১৮ তারিখের মধ্যে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তরের স্ব-স্ব আঞ্চলিক কার্যালয়ে অগ্রায়ন/প্রেরণ করার জন্য সংশ্লিষ্ট সকল প্রতিষ্ঠান প্রধানকে নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

উল্লেখ্য, নিম্নমাধ্যমিক ও মাধ্যমিক বিদ্যালয়সমূহের (৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) জন্য ‘ফরম নং-১’ এবং কলেজ ও বিশ্ববিদ্যালয়সমূহের (একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত) জন্য ‘ফরম নং-০২’ পূরণ করে মাউশির সংশ্লিষ্ট অঞ্চলের আঞ্চলিক পরিচালক/উপ-পরিচালক বরাবর আবেদনপত্র অগ্রায়ণ করবেন।

উপবৃত্তির আবেদনপত্র সংশ্লিষ্ট অফিসে অগ্রায়ণের শেষ তারিখ: ১২/০২/২০১৮।

সংযুক্তি: আবেদন ‘ফরম নং-০১’ ও ‘ফরম নং-০২’।

স্বাক্ষরিত/-  
(প্রফেসর মোঃ মাহাবুবুর রহমান)  
মহাপরিচালক

স্মারক নম্বর: ৩৭.০২.০০০০.১১৭.৩৭.০২৯.১২-৮৮৩

তারিখ: ১৬-০১-২০১৮ খ্রিস্টাব্দ

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি (জ্যেষ্ঠতার 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. পরিচালক/উপ-পরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা,  
ঢাকা/ময়মনসিংহ/কুমিল্লা/চট্টগ্রাম/সিলেট/রাজশাহী/রংপুর/খুলনা/বরিশাল অঞ্চল
০৫. সিস্টেম এনালিস্ট, ইএমআইএস-সেল, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা  
("আগামী ১২/০২/২০১৮ তারিখের মধ্যে ২০১৭-২০১৮ অর্থবছরে সংখ্যালঘু সম্প্রদায়, তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী (দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতি (ক্ষুদ্র গৃ-গোষ্ঠী) উপবৃত্তির আবেদন প্রেরণের অফিস আদেশ" শিরোনামে আদেশটি মাউশির ওয়েব সাইটে ([www.dshe.gov.bd](http://www.dshe.gov.bd)) সাধারণ বিজ্ঞপ্তি-আদেশ এবং স্কলে প্রকাশের অনুরোধসহ)
০৬. প্রধান শিক্ষক(সকল) .....
০৭. পি এ টু মহাপরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা
০৮. সংরক্ষণ নথি

(খুরশীদ আলম)  
উপ-পরিচালক

এক্সেস এন্ড কোয়ালিটি এশুরেন্স ইউনিট  
পরিকল্পনা ও উন্নয়ন উইং  
ফোন: ৯৫৭৩৮৪২

বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম.....  
(স্পষ্টাক্ষরে লিখতে হবে)

**ফরম নং-০১**

**সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম**

**৬ষ্ঠ হতে ১০ম শ্রেণি**

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/  
অটিস্টিক/উপজাতি(ক্ষুদ্র গু-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 পূরণীয়:**

- আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : .....  
(খ) ইংরেজীতে : .....
- অধ্যয়নরত শ্রেণি : ....., বর্ষ /পর্ব : ....., বিভাগ/বিষয় : .....
- শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... দিবা/নৈশ : ..... হল : .....
- ধর্ম : ....., বর্ণ : .....
- পিতার/অভিবাবকের নাম : ....., পেশা : ....., মাসিক আয় : .....
- অভিবাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : .....
- 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 সম্প্রদায়ের নাম (প্রযোজ্যক্ষেত্রে) :

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:**

- প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং....., তারিখ:.....
- আবেদনকারীর নাম (বাংলায়/ইংরেজী) : .....
- পিতার/অভিবাবকের নাম : .....
- অধ্যয়নরত শ্রেণি : ....., বর্ষ /পর্ব : ....., বিভাগ/বিষয় : .....
- শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... দিবা/নৈশ : ..... হল : .....
- প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর....., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : .....
- 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।
- সম্প্রদায়ের ক্ষেত্রে সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতি (ক্ষুদ্র গু-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।
- প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশির ওয়েব সাইটে ([www.dshe.gov.bd](http://www.dshe.gov.bd)) সাধারণ বিজ্ঞপ্তি/আদেশ প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম **download** পূর্বক 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 উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করা হবে এবং অর্থবছরের নির্ধারিত সময়ের মধ্যে অর্থাৎ প্রতি বছরের ৩০শে জুন তারিখের মধ্যে উপবৃত্তির অর্থ উত্তোলনে ব্যর্থ হলে পুনরায় এ বিল দাবী করা যাবে না।



বৃত্তির ক্যাটাগরী/সম্প্রদায়ের নাম.....  
(স্পষ্টাক্ষরে লিখতে হবে)

**ফরম নং-০২**

**সংখ্যালঘু সম্প্রদায়ের উপবৃত্তির আবেদন ফরম**

একাদশ হতে স্নাতকোত্তর শ্রেণি

(অর্থ বছর: ২০.....-২০.....)

[তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/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:**

- আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায় : .....  
(খ) ইংরেজীতে : .....
- অধ্যয়নরত শ্রেণি : ....., বর্ষ /পর্ব : ....., বিভাগ/বিষয় : .....
- শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... দিবা/নেশ : ..... হল : .....
- ধর্ম : ....., বর্ণ : .....
- পিতার/অভিবাবকের নাম : ....., পেশা : ....., মাসিক আয় : .....
- অভিবাবকের সঙ্গে সম্পর্ক : .....
- 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

- তফসিলী সম্প্রদায়ের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
- অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি/উপবৃত্তি পেয়ে থাকলে তার বিবরণ:
- আমি শপথ করে বলছি যে, উপরোক্ত বিবরণ সত্য।

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

**২য় অংশ - প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পূরণীয়:**

- প্রতিষ্ঠানের স্মারক নং....., তারিখ:.....
- আবেদনকারীর নাম (বাংলায়/ইংরেজী) : .....
- পিতার/অভিবাবকের নাম : .....
- অধ্যয়নরত শ্রেণি : ....., বর্ষ /পর্ব : ....., বিভাগ/বিষয় : .....
- শিক্ষা বর্ষ : ..... রোল নম্বর : ..... দিবা/নেশ : ..... হল : .....
- প্রতিষ্ঠানের টেলিফোন নম্বর....., প্রতিষ্ঠান প্রধানের মোবাইল নম্বর : .....
- প্রতিষ্ঠানের ই-মেইল ঠিকানা.....

.....  
রেজিস্ট্রার/অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও নামসহ সীল

**শর্তাবলী :**

- নির্ধারিত তারিখের আগে অথবা পরে দাখিলকৃত সকল আবেদনই বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ কর্তৃক আলাদা আলাদা ক্যাটাগরী/শ্রেণিভিত্তিক অগ্রায়ণপত্র (ফরওয়ার্ডিং) থাকতে/দিতে হবে।
- সম্প্রদায়ের ক্ষেত্রে সম্প্রদায় সনাক্ত করণের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক প্রদেয় সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
- তফসিলী (হিন্দু)/বৌদ্ধ/খ্রীস্টান/সশস্ত্র বাহিনী/দৃষ্টি প্রতিবন্ধী/প্রতিবন্ধী(দৃষ্টি ও অটিস্টিক ব্যতীত)/অটিস্টিক/উপজাতি (ক্ষুদ্র 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।
- প্রতিষ্ঠান প্রধানের টেলিফোন; মোবাইল নম্বর ও ই-মেইল ঠিকানা অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- সকল প্রতিষ্ঠানকে মাউশির ওয়েব সাইটে ([www.dshe.gov.bd](http://www.dshe.gov.bd)>সাধারণ বিজ্ঞপ্তি>আদেশ) প্রকাশিত উপবৃত্তির নির্ধারিত আবেদন ফরম **download** পূর্বক 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 উপবৃত্তি প্রাপ্তদের নামের তালিকা স্ব-স্ব আঞ্চলিক অফিসের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করা হবে এবং অর্থবছরের নির্ধারিত সময়ের মধ্যে অর্থাৎ প্রতি বছরের ৩০শে জুন তারিখের মধ্যে উপবৃত্তির অর্থ উত্তোলনে ব্যর্থ হলে-পুনরায় এ বিল দাবী করা যাবে না।

.....

.....

.....