

ভর্তি পরীক্ষার তারিখ

ক্রমিক নং



ফোন : ৯৮১০১৮৩

ভর্তির তারিখ

তা'মীরুল মিল্লাত কামিল মাদ্রাসা টঙ্গী ক্যাম্পাস

গাজীপুর-১৭১২

ছবি

ফরম ইস্যুকারীর স্বাক্ষর :

ভর্তি ফরম-২

- ১। ছাত্রের নাম (স্পষ্ট অক্ষরে বাংলায়) :
- ক. (ইংরেজিতে ছাপার অক্ষরে) :
- খ. (আরবীতে) :
২. পিতার নাম (বাংলায়) :
- ক. (ইংরেজিতে ছাপার অক্ষরে) :
- খ. (আরবীতে) :
৩. মাতার নাম (বাংলায়) :
- ক. (ইংরেজিতে ছাপার অক্ষরে) :
- খ. (আরবীতে) :
৪. অভিভাবকের নাম (পিতা জীবিত না থাকলে) :
৫. জন্ম তারিখ (জে.ডি.সি পরীক্ষা অনুসারে) :
৬. স্থায়ী ঠিকানা (বাংলায়) : গ্রাম ডাকঘর
- থানা জেলা টেলিঃ
- (ইংরেজীতে) : গ্রাম ডাকঘর
- থানা জেলা টেলিঃ
৭. বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়) :
- ফোন নং :
৮. স্থানীয় অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা :
- ফোন নং :
৯. অভিভাবকের বাৎসরিক আয় : টাকা
১০. পূর্বে যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে ছিল তার নাম ও কোড : কোড নম্বর :
১১. ছাড় পত্রের তারিখ ও নম্বর (বিদ্যালয় পরিবর্তনের ক্ষেত্রে) :
১২. পূর্ববর্তী পরীক্ষার বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	কেন্দ্রের নাম ও কোড নম্বর	রোল নং	রেজিঃ নং	সেশন	সন	প্রাপ্ত গ্রেড / বিভাগ	প্রাপ্ত মোট নম্বর/জিপিএ (অতিরিক্ত বাদে)	মন্তব্য
অষ্টম								
দাখিল								
আলিম								
ফাজিল								

১৩. অতিরিক্ত/নৈর্ব্যচনিক বিষয়ের নাম ও কোড :
১৪. ভর্তি হতে ইচ্ছুক যে শ্রেণীতে :
১৫. হোস্টেলে ভর্তি হতে ইচ্ছুক কিনা :

বাছাই কমিটির সুপারিশ :

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

তারিখ

ওয়ার্ডানা মা

- ক. আমি ভালভাবে বুঝে শুনেই প্রতিষ্ঠানে ভর্তি হতে চাই ভর্তি হওয়ার পর কোন অবস্থাতেই প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন করে অন্য কোন প্রতিষ্ঠানে ভর্তির জন্য আবেদন করব না।
- খ. প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় নিয়ম শৃঙ্খলা মেনে চলব।
- গ. সংগত কারণ ব্যতীত প্রতিষ্ঠান হতে অনুপস্থিত থাকব না।
- ঘ. প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় প্রাপ্য নির্ধারিত সময়ের মধ্যে পরিশোধ করব।
- ঙ. প্রতিষ্ঠানের নিয়ম-শৃঙ্খলা বিরোধী কোন কার্যকলাপে লিপ্ত হলে আমার ব্যাপারে কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে মেনে নেব।
- চ. কুরআন ও সুন্নাহ মোতাবেক চলব।

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

তারিখ :

অধ্যক্ষের স্বাক্ষর

তারিখ :

বিঃদ্রঃ- প্রবেশপত্র, প্রশংসাপত্র, মার্কশীট / ট্রান্সক্রিপ্ট, রেজিস্ট্রেশন কার্ড (মূলকপি) এবং ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজ রঙীন ছবি ফরমের সাথে অবশ্যই জমা দিতে হবে।