

ভর্তি পরীক্ষার তারিখ



ফোন : ৯৮১০১৮৩

ভর্তির তারিখ

ক্রমিক নং

তা'মীরুল মিল্লাত কামিল মাদ্রাসা টঙ্গী শাখা

ফরম ইস্যুকোরীর স্বাক্ষর

গাজীপুরা, এরশাদনগর, টঙ্গী, গাজীপুর-১৭১২

ছবি

ভর্তি ফরম-১

- ১। ছাত্রের নাম : (স্পষ্ট অক্ষরে)
- ২। পিতার নাম :
- ৩। মাতার নাম :
- ৪। পিতা মৃত হলে অভিভাবকের নাম : সম্পর্ক :
- ৫। জন্ম তারিখ (অংকে) : (কথায়)
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : ডাকঘর :
থানা/উপজেলা : জেলা :
- ৭। বর্তমান ঠিকানা :
- ফোন নং
- ৮। স্থানীয় অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা :
- মোবা :
- ৯। অভিভাবকের বাৎসরিক আয় : টাকা :
- ১০। পূর্বে যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে ছিল :
- ১১। পূর্বে যে শ্রেণীতে অধ্যয়ন করত :
- ১২। ছাড় পত্রের তারিখ ও নম্বর :
- ১৩। কোন শ্রেণীতে ভর্তি হতে ইচ্ছুক :

ভর্তি কমিটির সুপারিশ :

ছাত্রের স্বাক্ষর

তারিখ

ছাত্র ও অভিভাবকের জন্য

আমি এই মর্মে ওয়াদা করছি যে,

ক. মাদ্রাসার যাবতীয় নিয়ম শৃংখলা মেনে চলব।

খ. সংগত কারণ ব্যতীত মাদ্রাসা হতে অনুপস্থিত থাকব না।

গ. মাদ্রাসার যাবতীয় প্রাপ্য নির্ধারিত সময়ের মধ্যে পরিশোধ করব।

ঘ. মাদ্রাসার নিয়ম শৃংখলা বিরোধী কোন কার্যকলাপে লিপ্ত হলে আমার ব্যাপারে মাদ্রাসা কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তকেই চূড়ান্ত বলে মেনে নেব।

ঙ. কুরআন ও সুন্নাহ মোতাবেক চলব।

চ. ইউনিফর্ম পরিধান করব।

অভিভাবকের প্রতি স্বাক্ষর :

তারিখ :

..... শ্রেণীতে ভর্তি করা হলো

অধ্যক্ষের স্বাক্ষর :

তারিখ :

ছাত্রের স্বাক্ষর :

তারিখ :

..... শ্রেণীতে ভর্তি করা যেতে পারে

শ্রেণী শিক্ষকের স্বাক্ষর :

তারিখ :

বিঃ দ্রঃ ছাড়পত্র ও ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজ রঙ্গীন ছবি ভর্তির দিনে অত্র ফরমের সঙ্গে জমা দিতে হবে।