

এম আব্দুর রহিম মেডিকেল কলেজ, দিনাজপুর।
শিক্ষার্থীর আবেদন ফরম, বৃত্তি (ডিএসএইচই)
(শুধুমাত্র স্কলারশিপ-এর তথ্য এন্ট্রির জন্য)

ভর্তির শিক্ষা বর্ষ :..... অর্থ বছর :..... বৃত্তি পরীক্ষা :..... বৃত্তির ধরনঃ.....

ব্যক্তিগত তথ্য :

শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়)ঃ..... শিক্ষার্থীর নাম : (ইংরেজীতে)

পিতার এনআইডি :..... পিতার জন্ম তারিখ :.....

পিতার নাম (বাংলায়)ঃ..... পিতার নাম (ইংরেজীতে)ঃ.....

মাতার এনআইডি :..... মাতার জন্ম তারিখ :.....

মাতার নাম :..... মাতার নাম (ইংরেজীতে) :.....

শিক্ষার্থীর জন্ম সনদ নম্বর :..... শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ :.....

শিক্ষার্থীর জেভার :.....

স্থায়ী ঠিকানা :

বিভাগ :..... ইউনিয়ন :.....

জেলা :..... ওয়ার্ড নং :.....

উপজেলা :..... পোস্ট কোড নং :.....

পৌরসভা :..... ঠিকানা :.....

শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পূর্ববর্তী শিক্ষাগত তথ্য :..... পূর্ববর্তী শ্রেণী :.....

বিভাগ :..... পূর্ববর্তী পরীক্ষার নাম :.....

জেলা :..... রেজিস্ট্রেশন নং :.....

উপজেলা :..... ফলাফল (জিপিএ) :.....

পৌরসভা :..... উত্তীর্ণ হওয়ার বছর :.....

বোর্ড, বিশ্ববিদ্যালয়, প্রতিষ্ঠানের নাম :.....

বর্তমান শিক্ষাগত তথ্য :

বিভাগ :.....বিভাগ :
জেলা :শ্রেণী :
উপজেলা :.....শাখা :.....
পৌরসভা :.....রোল :.....
প্রতিষ্ঠানের নাম :.....শিক্ষার্থীর ইউআইডি :.....

অভিভাবকের তথ্য :

সম্পর্ক :.....জন্ম সনদ নম্বর :.....
অভিভাবকের এনআইডি :.....জন্ম তারিখ :.....
নাম (বাংলা) :.....নাম (ইংরেজী) :.....
পেশা :.....অভিভাবকের শিক্ষাগত যোগ্যতা :.....
মোবাইল নং :.....স্বামী/স্ত্রীর শিক্ষাগত যোগ্যতা :.....
ই-মেইল নং :.....

স্থায়ী ঠিকানা :

বিভাগ :.....ইউনিয়ন :.....
জেলা :.....ওয়ার্ড নং :.....
উপজেলা :.....পোস্ট কোড নং :.....
পৌরসভা :.....ঠিকানা :.....

পেমেন্টের তথ্য :

পেমেন্টের ধরণ :.....ব্যাংক :.....
শাখা :.....রাউটিং নাম্বার :.....
হিসাবধারীর নাম :.....
হিসাব নম্বর :
হিসাবের ধরন : সঞ্চয়ী/চলতি

.....
শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ