বাংলাদেশ মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ড

২ অরফ্যানেজ রোড, বকশিবাজার, ঢাকা-১২১১

(www.ebmeb.gov.bd/ www.bmeb.gov.bd

স্মারক নং-৫৭.১৬.০০০০.০০৩.০১১.৩১.০০১.২৫-১২৫২

তারিখ: ১৮ কার্তিক ১৪৩৩ / ০৩ নভেম্বর ২০২৬

বিষয় : বাংলাদেশ মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ডের অধীনে ২০২৬ সালের ইবতেদায়ি ৫ম ও দাখিল ৮ম শ্রেণির বৃত্তি পরীক্ষার কেন্দ্র সচিবদের তথ্য ফরম প্রেরণ সংক্রান্ত।

উপর্যুক্ত বিষয়ের আলোকে জানানো যাচ্ছে যে, বাংলাদেশ মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা' এর অধীনে অনুষ্ঠেয় ২০২৬ সালের ইবতেদায়ি ৫ম ও দাখিল ৮ম শ্রেণির বৃত্তি পরীক্ষা আগামী ০৮ ডিসেম্বর ২০২৬ তারিখ থেকে শুরু হবে। বৃত্তি পরীক্ষা-২০২৬ এর কেন্দ্রের তালিকা ০২/১১/২০২৬ খ্রি. তারিখে অত্র বোর্ডের ওয়েবসাইটে প্রকাশ করা হয়েছে। প্রকাশিত কেন্দ্রের তালিকা অনুযায়ী তাঁর জেলার কেন্দ্রসমূহের কেন্দ্র সচিব নিয়োগ প্রদানপূর্বক **"সংযুক্ত ছক"** অনুযায়ী তথ্য ফরম পূরণ করে আগামী ১২/১১/২০২৬ খ্রি.তারিখের মধ্যে নিম্ন স্বাক্ষরকারীর মেইলে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

সংযুক্তি: কেন্দ্র সচিবদের তথ্য ফরম ০১ (এক) ফর্দ।

প্রফেসর মোঃ ফারুক আহম্মেদ
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক
বাংলাদেশ মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ড
ফোন : ৫৮৬১০২০২
ই-মেইল: controller@bmeb.gov.bd

জেলা প্রশাসক (সকল জেলা)

স্মারক নং-৫৭.১৬.০০০০.০০৩.০১১.৩১.০০১.২৫-১২৫২ (৫)

তারিখ: ১৮ কার্তিক ১৪৩৩ / ০৩ নভেম্বর ২০২৬

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি প্রেরিত হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) ঃ

(১) অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও আইসটি) সকল;

(২) উপজেলা নির্বাহী অফিসার (সকল);

(৩) মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসার (সকল);

(৪) পি.ও.টু চেয়ারম্যান, বাংলাদেশ মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা (মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য);

(৫) অফিস কপি।

মোঃ আবুল খায়ের সরকার
উপ-পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক (পরীক্ষা)
বাংলাদেশ মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ড
ফোন: ০২-২২৩৩৬৫২৪৮
ই-মেইল: dcexam@bmeb.gov.bd

বাংলাদেশ মাদ্রাসা শিক্ষা বোর্ড

২ অরফ্যানেজ রোড, বকশিবাজার, ঢাকা-১২১১

(www.ebmeb.gov.bd/ www.bmeb.gov.bd

ইবতেদায়ি ৫ম ও দাখিল ৮ম শ্রেণির বৃত্তি পরীক্ষা- ২০২৬

কেন্দ্র সচিবের তথ্য ফরম (কেন্দ্র সম্পর্কিত প্রয়োজনীয় তথ্যছক)

০১. কেন্দ্রের নাম :

কেন্দ্র কোড :

০২. কেন্দ্র সচিবের নাম : ..... ইনডেক্স নং-.....

পদবী :.....

মোবাইল নম্বর (২টি) :

:

১ম													২য়									

কেন্দ্র সচিবের মাদ্রাসার নাম :.....

Email :..... EIIN:..... মাদ্রাসা কোড:.....ডাকঘর:.....

উপজেলা:..... জেলা:.....।

০৩. যে মাদ্রাসা/ প্রতিষ্ঠানে

পরীক্ষা হবে তার নাম :.....

EIIN:..... মাদ্রাসা কোড:.....ডাকঘর:..... উপজেলা:.....

জেলা:.....।

০৪. পরীক্ষা ও কেন্দ্র সম্পর্কে তাৎক্ষণিক যে কোন তথ্য সর্বরাহ করতে পারবে এমন তিনজন কেন্দ্র কর্মকর্তার নাম, পদবী ও মোবাইল নম্বর:

ক্রমিক	নাম	পদবী	মোবাইল
০১			
০২			
০৩			

০৫. উপজেলা নির্বাহী অফিসারের নাম, মোবাইল, দাপ্তরিক ফোন এবং ফ্যাক্স নম্বর:

নাম	মোবাইল	দাপ্তরিক ফোন (কোড সহ)	দাপ্তরিক ফ্যাক্স নম্বর

০৬. অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক (শিক্ষা ও উন্নয়ন) এর নাম, মোবাইল, দাপ্তরিক ফোন এবং ফ্যাক্স নম্বর:

নাম	মোবাইল	দাপ্তরিক ফোন (কোড সহ)	দাপ্তরিক ফ্যাক্স নম্বর

.....

কেন্দ্র সচিবের স্বাক্ষর ও তারিখ (সীল মোহর)

তারিখ: ...../...../২০২৬