

তারিখ:

বরাবর

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

মাধ্যমিক ও উচ্চমাধ্যমিক শিক্ষাবোর্ড

কুমিল্লা।

বিষয় : মূল সনদ / নম্বরফর্দ / ফলাফল বিবরণী / একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট বোর্ড কর্তৃক যাচাই করার আবেদন।  
মহোদয়,

নিচের ছক মোতাবেক ডকুমেন্ট যাচাই এর জন্য সবিনয় আবেদন জানাচ্ছি। এই মর্মে আমি অঙ্গীকার করছি যে, মূল সনদ যাচাই করার ফলে সনদটি ব্যবহারের ক্ষেত্রে ভবিষ্যতে কোন জটিলতা দেখা দিলে সেজন্য শিক্ষাবোর্ড দায়ী থাকবে না।

| পরীক্ষার নাম                     | ডকুমেন্টের ধরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে <input checked="" type="checkbox"/> টিক চিহ্ন দিন) | মূল কপি                  | ফটোকপি (সংখ্যা) |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> জেএসসি  | <input type="checkbox"/> একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরফর্দ/ফলাফল বিবরণী              | <input type="checkbox"/> |                 |
|                                  | <input type="checkbox"/> মূল সনদ                                                     | <input type="checkbox"/> |                 |
| <input type="checkbox"/> এসএসসি  | <input type="checkbox"/> একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরফর্দ/ফলাফল বিবরণী              | <input type="checkbox"/> |                 |
|                                  | <input type="checkbox"/> মূল সনদ                                                     | <input type="checkbox"/> |                 |
| <input type="checkbox"/> এইচএসসি | <input type="checkbox"/> একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরফর্দ/ফলাফল বিবরণী              | <input type="checkbox"/> |                 |
|                                  | <input type="checkbox"/> মূল সনদ                                                     | <input type="checkbox"/> |                 |

পরীক্ষা সংক্রান্ত তথ্য (যার জন্য যেটি প্রযোজ্য) :

| পরীক্ষার নাম | কেন্দ্রের নাম | রোল নং | পাসের সন |
|--------------|---------------|--------|----------|
| ক) জেএসসি    |               |        |          |
| খ) এসএসসি    |               |        |          |
| গ) এইচএসসি   |               |        |          |

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর

মোবাইল:

বিঃদ্র : ফি বাবদ প্রতি (মূল/ফটোকপি) কপি ১০০.০০ (একশত টাকা) হারে সোনালী সেবার মাধ্যমে জমাকৃত ফি এর রশিদ বোর্ডের হিসাব শাখা হতে যাচাই পূর্বক আবেদন ৩২৯ নং কক্ষে জমা দিতে হবে।