

ইস্টার্ন রিফাইনারী লিমিটেড
উত্তর পতেঙ্গা, চট্টগ্রাম।

তারিখ:

সন্তান-সন্ততির শিক্ষা সহায়ক ভাতার আবেদন ফরম

- ০১) আবেদনকারীর নাম :
- ০২) বেতন কোড :
- ০৩) পদবি :
- ০৪) বিভাগ/ উপ-বিভাগ / শাখা :
- ০৫) অধ্যয়নরত সন্তানদের বিবরণী :

ক্রম	সন্তানের নাম	জন্মতারিখ	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	শ্রেণি	ভর্তির তারিখ
১.					
২.					

- সর্বোচ্চ ০২ সন্তানের জন্য ২৩ বছর বয়স পর্যন্ত প্রযোজ্য।
- জন্ম তারিখের ক্ষেত্রে মেডিকেল রেকর্ড বিবেচনা করা হবে।
- পূর্বে ঘোষিত সন্তানের পরিবর্তে নতুন সন্তানের নাম অন্তর্ভুক্তির জন্য ফরমের সাথে আলাদা আবেদনপত্র জমা দিতে হবে।

সংযুক্তিঃ

- ০১) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত সার্টিফিকেট সংযুক্ত (মূল কপি)।
- ০২) জন্ম সনদপত্র/ এস.এস.সি সনদপত্র।

আমার প্রদানকৃত উপরোক্ত তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

বিভাগীয় প্রধান/শাখা প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখ