

রাইজের ফরম নং ১০(এ) সংস্থাপন

মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড, রাজশাহী।

ছাত্র/ছাত্রীর জন্ম তারিখ সংশোধনের জন্য বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক / শিক্ষয়িত্রী এই আবেদন পত্র পূরণ করিয়া অত্র বোর্ডে প্রেরণ করিবেন।

১। ছাত্র / ছাত্রীর নাম : (গোটা গোটা অক্ষরে) _____

২। পিতার নাম : _____

৩। যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রামঃ _____ ডাকঘর _____ জেলা _____

৪। ক) ছাত্র/ছাত্রী যে শ্রেণীতে অধ্যয়ন করিতেছে _____

খ) বিদ্যালয়ের নামঃ _____

ডাকঘর _____

৪। ছাত্র/ছাত্রী শিক্ষা বোর্ডের কোন পরিক্ষায় অংশ গ্রহন করিয়া থাকিলেঃ

পরিক্ষার নাম : _____ রোল _____

নম্বর _____ পরিক্ষার বৎসর _____

৬। ক) ভুল বশতঃ রেকর্ডকৃত জন্ম তারিখঃ _____

খ) আসল জন্ম তারিখ : _____

৭। জন্ম তারিখ রেকর্ড করণ ব্যাপারে কখন ও কিভাবে ভুল হয়ঃ

৮। প্রধান শিক্ষক/শিক্ষয়িত্রী মন্তব্য : _____

(প্রধান শিক্ষক/শিক্ষয়িত্রী ব্যক্তিগতভাবে বিষয়টি পরীক্ষা করিয়া দেখিবেন। জন্ম তারিখ সংশোধনের আবেদন যথার্থ এবং ইহা বোর্ডের বিবেচনা পাওয়ার যোগ্য এই মর্মে তিনি সত্যায়িত করিবেন।

৯। যে সমস্ত দলিল পত্রাদি এতদসহ দাখিল করিতে হইবে :

ক) বিদ্যালয়ের ছাত্র/ছাত্রীর ভর্তি বহিতে বিদ্যালয় কর্তৃক রেকর্ড করার সময় জন্ম তারিখ ভুল হইয়া থাকিলে :

ভর্তি বহির সংশ্লিষ্ট অংশের /সত্যায়িত অনুলিপি।

খ) ভর্তির সময় অসাবধানতা বশতঃ ভুল জন্ম তারিখ রেকর্ড করাইলে।

ছাত্র/ছাত্রীর পিতা/অভিভাবক কর্তৃক ১ম শ্রেণীর ম্যাজিস্ট্রেটের নিকট অঙ্গীকারকৃত এ্যফিডেভিট।

যে জেলায় সংশ্লিষ্ট বিদ্যালয় অবস্থিত সেই জেলার সিভিল সার্জনের নিকট হইতে ছাত্র/ছাত্রীর বয়স সম্পর্কে সার্টিফিকেট।

গ) রাজশাহী মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ডের সচিব বরাবর যে কোন ব্যাংক হইতে গৃহীত ৩৫০/০০ (তিনশত পঞ্চাশ) টাকা ব্যাংক ড্রাফট।

বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক / শিক্ষয়িত্রীর সহি

বিদ্যালয়ের সীলমোহর

তারিখ _____

পদবী সীল _____