



শিশু-কিশোরদের প্রতিভা অন্বেষণ প্রতিযোগিতা

নতুন কুঁড়ি-২০২৫



রেজিস্ট্রেশন নম্বর :

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

অংশগ্রহণকারীর
২ কপি পাসপোর্ট
সাইজের রঙিন ছবি

- ১। আবেদনকারীর নাম : _____
- ২। জন্ম তারিখ : _____ বয়স : _____ / _____ / _____
- ৩। জন্ম নিবন্ধন নম্বর : _____
- ৪। পিতার নাম : _____
- ৫। মাতার নাম : _____
- ৬। পিতা/ মাতার/অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র (NID) নম্বর : _____
- ৭। বর্তমান ঠিকানা : _____
- _____
- ৮। স্থায়ী ঠিকানা : _____
- _____
- ৯। অডিশন অঞ্চলের নাম : _____
- ১০। ডাক যোগাযোগ : _____
- ১১। মোবাইল নম্বর/What's App নম্বর : _____
- ১২। শ্রেণী : _____
- ১৩। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম : _____
- ১৪। Email Address : _____
- ১৫। যে বিষয়/ বিষয়সমূহে প্রতিযোগিতা করতে ইচ্ছুক (সর্বোচ্চ ০৩ টি বিষয়) : _____
১. _____ ২. _____ ৩. _____

রেজিস্ট্রেশন কার্ড

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

রেজিস্ট্রেশন নম্বর :

(প্রার্থী কর্তৃক পূরণীয়)

আবেদনকারীর নাম : _____

মোবাইল নম্বর/What's App নম্বর : _____

প্রতিযোগিতার শাখা : ☐ ক শাখা ☐ খ শাখা

প্রতিযোগিতার বিষয় : ১. _____ ২. _____ ৩. _____

অংশগ্রহণকারীর
১ কপি পাসপোর্ট
সাইজের
রঙিন ছবি