



মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড রাজশাহী

www.rajshahieducationboard.gov.bd

নিম্নমাধ্যমিক/মাধ্যমিকে জন্ম তারিখ সংশোধনের জন্য আবেদন পত্র।

১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম :.....

২। পিতার নাম :.....

৩। যোগাযোগের ঠিকানা : গ্রাম :..... ডাকঘর :.....

উপজেলা :..... জেলা :.....

৪। বিদ্যালয়ের নাম :.....

ডাকঘর :..... জেলা :.....

৫। ছাত্র/ছাত্রী অত্র শিক্ষা বোর্ডের নিম্নমাধ্যমিক/মাধ্যমিক পরীক্ষায় অংশগ্রহণের বিবরণ :

কেন্দ্রের নাম :..... রোল নম্বর :.....

নিবন্ধন নং সেশন :..... পরীক্ষার বছর :.....

৬। ক) ভুলবশতঃ রেকর্ডকৃত জন্ম তারিখ :..... কথায় :.....

খ) আসল জন্ম তারিখ :..... কথায় :.....

৭। জন্ম তারিখ রেকর্ডকরণ ব্যাপারে কখন ও কিভাবে ভুল হয়েছে :

৮। প্রধান শিক্ষক/শিক্ষয়িত্রী মস্তব্য (তিনি ব্যক্তিগতভাবে বিষয়টি যাচাই করে দেখবেন। জন্ম তারিখ সংশোধনের আবেদন যথার্থ এবং বোর্ডের বিবেচনার যোগ্য এই মর্মে তিনি সুপারিশ করবেন) :

৯। নিম্নলিখিত প্রামাণ্য কাগজপত্রাদি এতদসহ দাখিল করতে হবে :

ক) ভর্তি বহির সংশ্লিষ্ট অংশের সত্যায়িত অনুলিপি

খ) আবেদনকারীর মূল জন্ম নিবন্ধন সনদ ও জাতীয় পরিচয় পত্রের অনুলিপি

গ) সচিব, মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড, রাজশাহী বরাবর অত্র বোর্ডের সোনালী ব্যাংকের কালেকশন বুথে

৫০০/- (পাঁচশত) টাকা ফি জমা দিতে হবে।

বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক/শিক্ষয়িত্রী স্বাক্ষর ও সিল

মোবাইল নম্বর:

আবেদনকারীর পূর্ণাঙ্গ স্বাক্ষর

মোবাইল নম্বর :.....