



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
পার্বত্য চট্টগ্রাম বিষয়ক মন্ত্রণালয়

# রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদ

রাজশাহী

ফোন: +৮৮০২৩৩৩৩৯১৬২৭ (অফিস), www.rhdc.gov.bd, cht.rhdc@yahoo.com, chairman@rhdc.gov.bd

স্মারক নং- ১৯

তারিখ: ৪ঠা আষাঢ় ১৪৩৩ বঙ্গাব্দ  
১৮ জুন ২০২৬ খ্রিষ্টাব্দ

## পুনঃ বিজ্ঞপ্তি

"প্রজনন স্বাস্থ্য (মাতৃ ও শিশু স্বাস্থ্য) সুরক্ষায় রাজশাহী পার্বত্য জেলার সুবিধাবঞ্চিত দরিদ্র নারীদের জন্য মিডওয়াইফারি শিক্ষা সম্প্রসারণ ও সেবা কার্যক্রম জোরদারকরণ" উন্নয়ন ক্রীমের মাধ্যমে রাজশাহী জেলাধীন দুর্গম পার্বত্য এলাকায় স্থায়ীভাবে বসবাসকারী শিক্ষার্থী যারা বাংলাদেশ নার্সিং এবং মিডওয়াইফারি কাউন্সিল (বিএনএমসি) এর অনুমোদিত বেসরকারি নার্সিং এবং মিডওয়াইফারি প্রতিষ্ঠানে ০৩ (তিন) বছর মেয়াদী ডিপ্লোমা ইন মিডওয়াইফারি কোর্সের ২০২৩-২০২৪/২০২৪-২০২৫ এ ভর্তিকৃত ও অধ্যয়নরত মেধাবী, দরিদ্র শিক্ষার্থীদের মধ্যে বৃত্তি প্রদানের নিমিত্তে নিম্নবর্ণিত শর্তসাপেক্ষে শিক্ষাবৃত্তি আর্থিক সাহায্যের জন্য রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদের নির্ধারিত ফরমে নিম্নবর্ণিত শর্ত সাপেক্ষে দরখাস্ত আহবান করা যাচ্ছে।

আবেদনের শর্তাবলী:	
১.	প্রার্থীদেরকে রাজশাহী জেলার সুবিধাবঞ্চিত দরিদ্র স্থায়ী ও দুর্গম এলাকার বাসিন্দা হতে হবে।
২.	প্রার্থীকে অবশ্যই বাংলাদেশ নার্সিং এবং মিডওয়াইফারি কাউন্সিল (বিএনএমসি) অনুমোদিত বেসরকারি নার্সিং এবং মিডওয়াইফারি প্রতিষ্ঠানে ০৩ (তিন) বছর মেয়াদী ডিপ্লোমা-ইন মিডওয়াইফারি কোর্সে শিক্ষাবর্ষ ২০২৩-২০২৪/২০২৪-২০২৫ এ ভর্তিকৃত ও অধ্যয়নরত শিক্ষার্থী হতে হবে।
৩.	প্রার্থীকে অবশ্যই বিএনএমসি অনুমোদিত বেসরকারি নার্সিং এবং মিডওয়াইফারি প্রতিষ্ঠানে পড়ালেখার ব্যয়ভার বহন করতে অক্ষম বা অসচ্ছল এবং পিতা, মাতার পেশা উল্লেখ পূর্বক স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান এর নিকট থেকে প্রত্যয়ন পত্র আবেদনের সাথে জমা দিতে হবে।
৪.	ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠীর সম্প্রদায়ের ক্ষেত্রে উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের সনদপত্র থাকতে হবে।
৫.	প্রার্থীকে অবশ্যই আবেদন পত্রের সঙ্গে বাংলাদেশ নার্সিং অ্যান্ড মিডওয়াইফারি কাউন্সিল (বিএনএমসি) কর্তৃক স্বীকৃত প্রতিষ্ঠানের অধ্যয়নরত প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যয়নপত্রসহ আবেদন করতে হবে।
৬.	বৃত্তির জন্য উপযুক্ত ও ইচ্ছুক প্রার্থীগণ সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজের রশ্মিন (০২ কপি) ছবি, সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের সত্যায়িত কপি, জেলা প্রশাসক/ সার্কেল চিফ কর্তৃক প্রদত্ত স্থায়ী বাসিন্দার সনদ, জাতীয় পরিচয় পত্র ও আবেদনের কপি সহ আগামী ২৩/০৬/২০২৬ খ্রি. তারিখ বিকাল ০৪:০০ ঘটিকার মধ্যে সরাসরি/ডাকযোগে চেয়ারম্যান, রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদ বরাবরে দাখিল করতে হবে।

স্বাঃ

(কৃষিবিদ কাজল তালুকদার)

চেয়ারম্যান

রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদ

তারিখ: ৪ঠা আষাঢ় ১৪৩৩ বঙ্গাব্দ  
১৮ জুন ২০২৬ খ্রিষ্টাব্দ

স্মারক নং-

অনুলিপিঃ সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো: (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)

- ১। সচিব, পার্বত্য চট্টগ্রাম বিষয়ক মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। মহাপরিচালক, বাংলাদেশ নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।
- ৪। মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা, আঞ্চলিক পরিষদ, রাজশাহী পার্বত্য চট্টগ্রাম।
- ৫। জেলা প্রশাসক, রাজশাহী পার্বত্য জেলা।
- ৬। পুলিশ সুপার, রাজশাহী পার্বত্য জেলা।
- ৭। পরিচালক (শিক্ষা), বাংলাদেশ নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।
- ৮। সিভিল সার্জন, রাজশাহী পার্বত্য জেলা।
- ৯। উপপরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা, রাজশাহী পার্বত্য জেলা।
- ১০। রেজিস্ট্রার, বাংলাদেশ নার্সিং এবং মিডওয়াইফারি কাউন্সিল, ২০৩ শহীদ সৈয়দ নজরুল ইসলাম সরণী, বিজয়নগর, ঢাকা।
- ১১। অধ্যক্ষ, রাজশাহী নার্সিং ইনস্টিটিউট, রাজশাহী পার্বত্য জেলা।
- ১২। তপন চাকমা, আইসিটি শাখা, রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদ (পরিষদের ওয়েবসাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো)।
- ১৩। পিএ টু মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা, রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদ (মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তার অবগতির জন্য)।
- ১৪। সম্পাদক, দৈনিক গিরিদর্পন, রাজশাহী। ০১ (এক) দিনের প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো।

স্বাঃ

(নূরুদ্দীন মু. শিবলী নোমান)

নির্বাহী কর্মকর্তা

রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদ



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
পার্বত্য চট্টগ্রাম বিষয়ক মন্ত্রণালয়

## রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদ

শিক্ষাবৃত্তির আবেদন ফরম

- ০১। শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়) : .....
- ০২। শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি) : .....
- ০৩। পিতার নাম : .....
- ০৪। মাতার নাম : .....
- ০৫। জন্ম তারিখ : .....
- ০৬। ধর্ম : .....
- ০৭। মোবাইল নং : .....
- ০৮। ঠিকানা : .....

স্থায়ী ঠিকানা	বর্তমান ঠিকানা
বাড়ী:	বাড়ী:
গ্রাম:	গ্রাম:
ডাকঘর:	ডাকঘর:
থানা:	থানা:
উপজেলা:	উপজেলা:
জেলা:	জেলা:

যোগাযোগকারী ব্যক্তির নাম:	মোবাইল নম্বর:
---------------------------	---------------

০৯। অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা : .....

১০। অধ্যয়নরত শ্রেণি ও বিভাগ : .....

১১। শিক্ষা সংক্রান্ত তথ্যাদি:

পরীক্ষার নাম	সমমান পরীক্ষার নাম	পাশের সন	বোর্ড/প্রতিষ্ঠান	বিভাগ/বিষয়	জিপিএ/সিজিপিএ / বিভাগ
এস.এস.সি/সমমান					
এইচ.এস.সি/সমমান					
ডিপ্লোমা ইন মিডওয়াইফারি					

১২। পরিবারের উপার্জনশীল সদস্য/সদস্যগণের তথ্যাদি:

ক্র/নং	নাম	আবেদনকারীর সাথে সম্পর্ক	পেশা	চাকুরিজীবী হলে পদবী ও মাসিক মূল বেতন	বার্ষিক আয়
০১.					
০২.					

১৩। আবশ্যিক কাগজপত্রসমূহ:

- ক) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত থাকার প্রমাণক হিসেবে সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক অফিসিয়াল প্যাডে প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্র (অফিসিয়াল প্যাডে প্রত্যয়নকারীর মোবাইল/টেলিফোন এবং ইমেইল আবশ্যিকভাবে উল্লেখ থাকতে হবে) সংযুক্ত করে আবেদন করতে হবে; (এক্ষেত্রে ভর্তির রশিদ ও পরিচয়পত্র দিয়ে আবেদন করা যাবে না)।
- খ) জেলা প্রশাসক/সার্কেল চিফ কর্তৃক প্রদত্ত স্থায়ী বাসিন্দার সনদপত্র ও জাতীয় পরিচয় পত্র (এনআইডি)/জন্মসনদ (সংযুক্ত করতে হবে)।
- গ) দাপ্তরিক কাজে ব্যবহারযোগ্য আবেদনকারীর সম্পত্তি তোলা পাসপোর্ট সাইজের ২কপি রঙিন ছবি সংযুক্ত করতে হবে।
- ঘ) উপজেলা চেয়ারম্যান/পৌর মেয়র/ইউপি চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত পিতা-মাতা/আইনানুগ অভিভাবকের বাৎসরিক আয়ের সনদ আবশ্যিকভাবে উল্লেখ থাকতে হবে। (পিতা-মাতা/আইনানুগ অভিভাবক চাকুরিজীবী হলে চাকুরিরত প্রতিষ্ঠানের নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত সনদ।
- ঙ) নির্ধারিত ফরম ব্যতিরেকে অন্য কোন ফরম্যাটের আবেদনপত্র গ্রহণ করা হবে না।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ