

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
গোয়ালন্দ শহীদ স্মৃতি সরকারি বালিকা উচ্চ বিদ্যালয়
গোয়ালন্দ, রাজবাড়ী।
শিক্ষাবর্ষ-২০২৬

ভর্তির আবেদন ফরম

Student's User ID

(বিদ্যালয় কর্তৃক পূরণীয়)

ভর্তির অনুমতি প্রদান করা হলো
শ্রেণি..... রোল

প্রধান শিক্ষকের স্বাক্ষর

২ কপি পাসপোর্ট
সাইজের ছবি

- ভর্তিচ্ছু শ্রেণী : অভিভাবকের মোবাইল নম্বর
- ১। ছাত্রীর নাম (বাংলায়) :
ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) :
- ২। পিতার নাম (বাংলায়) :
পিতার নাম (ইংরেজীতে) :
- ৩। মাতার নাম (বাংলায়) :
মাতার নাম (ইংরেজীতে) :
- ৪। অভিভাবকের নাম (পিতা-মাতার অবর্তমানে) :
- ৫। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/বাসা/সড়ক : ডাকঘর :
উপজেলা : জেলা : মোবাইল নম্বর :
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাসা/সড়ক :
ডাকঘর : উপজেলা : জেলা :
- ৭। জন্ম তারিখ : ৩১/১২/২০২৫ইং তারিখে বয়স : বছর মাস দিন
জাতীয়তা : ধর্ম :
- ৮। ২০২২ সনে অধ্যয়নরত বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা :

.....
শ্রেণি শিক্ষকের স্বাক্ষর

এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, প্রদত্ত তথ্য সঠিক। কোন তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে, কর্তৃপক্ষের যে কোন সিদ্ধান্ত মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

অঙ্গীকারনামা

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আমি এই বিদ্যালয়ে ভর্তি হলে বিদ্যালয়ের আইন-কানুন, নিয়ম-শৃঙ্খলা মেনে চলব। বিদ্যালয়ের নির্ধারিত পোশাক পরিধান করে বিদ্যালয়ে উপস্থিত হব। বিদ্যালয়ের আইন-শৃঙ্খলা পরিপন্থী কোন কাজে লিপ্ত হলে বিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ যে শাস্তিমূলক ব্যবস্থা নেয় তা মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

.....
ছাত্রীর স্বাক্ষর

.....
পিতা/মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর