

চিটাগাং ইউরিয়া ফার্টিলাইজার লিমিটেড  
রাঙ্গাদিয়া, কর্ণফুলী, আনোয়ারা, চট্টগ্রাম।

মেধা বৃত্তির ফরম

- ১। আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী/শ্রমিকের নাম :
- ২। পদবী ও এমপ্লয়ী নং :
- ৩। শাখা ও বিভাগ :
- ৪। চাকুরীতে যোগদানের তারিখ :
- ৫। স্কলার নম্বর (নবায়নের ক্ষেত্রে) :
- ৬। চাকুরী স্থায়ী/অস্থায়ী/(এডহক) :
- ৭। সর্বশেষ যে প্রতিষ্ঠান হতে বৃত্তির টাকা নেওয়া হয়েছিল  
সে প্রতিষ্ঠানের নাম ও টাকার পরিমাণ :
- ৮। আবেদনকারীর মোট সন্তান সংখ্যা :
- ৯। সন্তানদের নাম (মেডিকেল বই অনুযায়ী) : (ক)  
(খ)  
(গ)  
(ঘ)

- ১০। যে সন্তানের জন্য বৃত্তির আবেদন তার নাম ও জন্ম তারিখ :
- ১১। সন্তানের বৈবাহিক অবস্থা :
- ১২। সংস্থার চাকুরী হতে অবসর গ্রহণের তারিখ :
- ১৩। যে শ্রেণীর জন্য বৃত্তির আবেদন :
- ১৪। সর্বশেষ বৃত্তির টাকা পাওয়ার সময় পুত্র/কন্যার  
অধ্যয়নের শ্রেণী :

শিক্ষাবর্ষ:

টাকার পরিমাণ:

প্রযোজ্য নয়:

- ১৫। এসএসসি/সমমান পাশের বিবরণ-

(ক) পাশের সন:

(খ) পাশের বিভাগ/গ্রেড:

(গ) শিক্ষাবর্ষ:

(ঘ) শাখা :

(ঙ) প্রাপ্ত নম্বরের শতকরা হার:

(চ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম:

\*মান উন্নয়ন হলে উল্লেখ করুন .....

- ১৬। এইচএসসি/সমমান পাশের বিবরণ-

(ক) পাশের সন:

(খ) পাশের বিভাগ/গ্রেড:

(গ) শিক্ষাবর্ষ:

(ঘ) শাখা :

(ঙ) প্রাপ্ত নম্বরের শতকরা হার:

(চ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম:

\*মান উন্নয়ন হলে উল্লেখ করুন .....

১৭। স্নাতক(সম্মান)/প্রকৌশল/চিকিৎসা/সমমান অধ্যয়ন/পাশের বিবরণ-

- |                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| (ক) অধ্যয়নের বিষয়:        | (খ) বর্তমান শ্রেণী:            |
| (গ) ভর্তির সন:              | (ঘ) শিক্ষাবর্ষ:                |
| (ঙ) পাশের বিভাগ/গ্রেড:      | (চ) প্রাপ্ত নম্বরের শতকরা হার: |
| (ছ) শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের নাম: |                                |

১৮। স্নাতকোত্তর/সমমান অধ্যয়ন বিবরণ-

- |                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| (ক) অধ্যয়নের বিষয়:        | (খ) বর্তমান শ্রেণী:            |
| (গ) ভর্তির সন:              | (ঘ) শিক্ষাবর্ষ:                |
| (ঙ) পাশের বিভাগ/গ্রেড:      | (চ) প্রাপ্ত নম্বরের শতকরা হার: |
| (ছ) শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের নাম: |                                |

১৯। হিসাব আইডি নং :

২০। ব্যাংক হিসাব নং ও ব্যাংকের নাম :

.....  
আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ  
মোবাইল নং-

.....  
শাখা/পালা প্রধানের স্বাক্ষর

.....  
বিভাগীয় প্রধান  
(সীলসহ স্বাক্ষর)

বিঃ দ্রঃ

- ১। প্রতিটি বৃত্তি প্রাপ্তব্যদের জন্য পৃথক পৃথক আবেদন করতে হবে।
- ২। প্রতিটি আবেদনপত্রের সাথে মার্কশীট/সার্টিফিকেট, শিক্ষা প্রতিষ্ঠান কর্তৃক ইস্যুকৃত ভর্তির রশিদ/প্রত্যয়নপত্র এবং মেডিকেল বই এর কপি সংযুক্ত করতে হবে (প্রতিটি সংযুক্তি সত্যায়িত হতে হবে)।
- ৩। নবায়নের ক্ষেত্রে স্কলার নম্বর উল্লেখ করতে হবে।
- ৪। শিক্ষা বিরতি (Break of study) থাকলে বৃত্তির জন্য বিবেচিত হবে না।
- ৫। দুই এর অধিক সন্তানের জন্য বৃত্তি বিবেচনা করা হবে না।