



গণ বিশ্ববিদ্যালয়
সাভার, ঢাকা।

কার্ল এ্যান ইগেন বৃত্তি ফান্ড (আবেদন ফরম: ২০২৩-২০২৪)

বিভাগের নাম: প্রোগ্রামের নাম:

১। শিক্ষার্থীর নাম:

ব্যাচঃ সেমিস্টারঃ শিক্ষার্থীর আইডিঃ

২। মাতার নাম: পেশাঃ মোবাইল নম্বরঃ

পিতার নামঃ পেশাঃ মোবাইল নম্বরঃ

৩। শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ

পরীক্ষার নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	পাসের সাল	জিপিএ/সিজিপিএ
এস.এস.সি			
এইচ.এস.সি			
অনার্স/সমমান			

৪। বর্তমান ঠিকানাঃ

৫। স্থায়ী ঠিকানাঃ

৬। পরিবার প্রধান ও অন্যান্য সদস্যের তথ্যঃ

ক্রম.	পরিবার প্রধান ও অন্যান্য সদস্যের নাম	শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক	বয়স	পেশা	শিক্ষাগত যোগ্যতা
০১					
০২					
০৩					
০৪					

৭। পরিবারের উপার্জনক্ষম ব্যক্তির নামঃ মাসিক আয়ঃ বাৎসরিক আয়ঃ

৮। কোন ব্যাংক বা এনজিও থেকে ঋণ গ্রহণ করে থাকলে নাম ও ঋণের পরিমাণঃ

৯। সন্তানদের শিক্ষা বাবদ বাৎসরিক ব্যয়ঃ

আমি ঘোষণা করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্য সঠিক ও নির্ভুল। আমি গণ বিশ্ববিদ্যালয় ও গণস্বাস্থ্য কেন্দ্র ট্রাস্টভুক্ত প্রতিষ্ঠানের বৃত্তির সুবিধাভোগী নই। যদি কোন তথ্য পরীক্ষাতে ভুল প্রমাণিত হয় তাহলে কর্তৃপক্ষ বৃত্তির সুবিধা বাতিলসহ যেকোন সিদ্ধান্ত প্রদান করলে তা আমি কিংবা আমার অভিভাবক মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

শিক্ষার্থীর নাম ও স্বাক্ষরঃ মোবাইল নম্বরঃ

বিভাগীয় প্রধানের মতামতঃ