



জালালাবাদ গ্যাস টি এ্যান্ড ডি সিস্টেম লিমিঃ

(পেট্রোবাংলার একটি কোম্পানী)

গ্যাস ভবন, মোম্বিন্দবাগ, সিলেট - ৩১০০।

জালালাবাদ গ্যাস শিক্ষা বৃত্তি ও আর্থিক সহায়তা কর্মসূচী বিধির আওতায় শিক্ষাবৃত্তি ও আর্থিক সহায়তা প্রদানের আবেদন ফরম

- ০১। আবেদনকারী কর্মকর্তা / কর্মচারীর নাম :
- ০২। পদবী :
- ০৩। ডিভিশন / ডিপার্টমেন্ট :
- ০৪। শাখা / আবিকা / দপ্তর :

শিক্ষাবৃত্তি ও আর্থিক সহায়তা প্রদানের নিমিত্ত চাহিদাকৃত তথ্যাদি

- ০১। ছাত্র/ছাত্রীর নাম(আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর ছেলে-মেয়ে) :
- ০২। বর্তমানে অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :
- ০৩। বর্তমানে অধ্যয়নরত শ্রেণী :
- ০৪। অধ্যয়নরত শ্রেণীর শিক্ষাবর্ষ / সেশন :
- ০৫। আবেদনকৃত বৃত্তির শ্রেণী : মাধ্যমিক (এসএসসি/সমমান), উচ্চ-মাধ্যমিক(এইচএসসি/সমনান, স্নাতক/স্নাতক (সম্মান), স্নাতকোত্তর, ইঞ্জিনিয়ারিং (বিএসসি ইঞ্জিঃ/সমমান), মেডিক্যাল(এমবিবিএস/সমমান) ও ডিপ্লোমা (ডিপ্লোমা ইঞ্জিঃ/সমমান) (যে কোন একটিতে টিক চিহ্ন দিতে হবে)।
- ০৬। পরীক্ষার নাম ও পাসের সন :
- ০৭। প্রাপ্ত জিপিএ :
- ০৮। প্রাপ্ত গ্রেড (প্রাথমিক /জুনিয়র বৃত্তির ক্ষেত্রে) :
- ০৯। সংশ্লিষ্ট ছাত্র/ ছাত্রী জেজিটিডিএসএল বা অন্য কোন প্রতিষ্ঠান হতে বৃত্তি পেয়েছে কি-না? পেয়ে থাকলে তার বিবরণ। :

আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্তি :

ক)	মাধ্যমিক(এসএসসি/সমমান) শ্রেণীর বৃত্তির ক্ষেত্রে আবেদনপত্রের সাথে মার্কশীট/একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট ও প্রশংসাপত্রের সত্যায়িত কপিসহ অধ্যয়নরত শ্রেণীর সেশন/শিক্ষাবর্ষ উল্লেখপূর্বক শিক্ষারত প্রতিষ্ঠানের প্রধান হতে অধ্যয়নরত রয়েছে এ মর্মে প্রত্যয়নপত্র সংযুক্ত করতে হবে।
খ)	উচ্চ-মাধ্যমিক(এইচএসসি/সমমান) শ্রেণীর বৃত্তির ক্ষেত্রে আবেদনপত্রের সাথে মার্কশীট/একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট ও প্রশংসাপত্রের সত্যায়িত কপিসহ অধ্যয়নরত শ্রেণীর সেশন/শিক্ষাবর্ষ উল্লেখপূর্বক শিক্ষারত প্রতিষ্ঠানের প্রধান হতে অধ্যয়নরত রয়েছে এ মর্মে প্রত্যয়নপত্র সংযুক্ত করতে হবে। এছাড়া আবেদনপত্রের সাথে এসএসসি/সমমান পরীক্ষার মার্কশীট/একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট এর সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করতে হবে।
গ)	স্নাতক/স্নাতক (সম্মান), স্নাতকোত্তর, ইঞ্জিনিয়ারিং (বিএসসি ইঞ্জিঃ/সমমান), মেডিক্যাল(এমবিবিএস/সমমান) ও ডিপ্লোমা (ডিপ্লোমা ইঞ্জিঃ/সমমান) শ্রেণীর বৃত্তির ক্ষেত্রে আবেদন পত্রের সাথে মার্কশীট এবং সাময়িক সনদপত্র/মূল সনদ পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।

তারিখ :

কর্মকর্তা / কর্মচারীর স্বাক্ষর

শাখা/ আবিকা/সিয়ার্জো অফিস প্রধান

ডিপার্টমেন্ট প্রধান

ডিভিশন প্রধান