

জেলা পরিষদ কার্যালয়

যশোর।

www.zpjashore.gov.bd

স্মারক নং-জেপয়/সাধারণ/ছাত্র-৩-৬(২০১৩)(অংশ-১)- ৩৫৫

তারিখ: ০৩ আষাঢ়, ১৪৩২ বঙ্গাব্দ
১৭ জুন, ২০২৫ খ্রিস্টাব্দ

শিক্ষা বৃত্তির বিজ্ঞপ্তি

যশোর জেলা পরিষদের ২০২৪-২০২৫ অর্থবছরে নিজস্ব তহবিলের আওতায় ২০২৪ সালে এস এস সি ও এইচ এস সি পরীক্ষায় উত্তীর্ণ এবং বিভিন্ন বিশ্ববিদ্যালয়ে অধ্যয়নরত গরীব ও মেধাবী ছাত্র ছাত্রীদের শিক্ষা বৃত্তি প্রদানের জন্য নিম্নবর্ণিত শর্ত সাপেক্ষে নির্ধারিত ফরমে আবেদন আহবান করা যাচ্ছে।

শর্তাবলী:

- ১। আবেদনকারী ছাত্র-ছাত্রীদের অবশ্যই যশোর জেলার স্থায়ী বাসিন্দা এবং সরকার কর্তৃক অনুমোদিত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়নরত নিয়মিত শিক্ষার্থী হতে হবে।
- ২। যে সকল ছাত্র-ছাত্রীর অভিভাবকের বার্ষিক আয় ৭৫,০০০/- (পঁচাত্তর হাজার) টাকার নিম্নে শুধু তারই আবেদনের যোগ্য বলে বিবেচিত হবে।
- ৩। মাধ্যমিক/উচ্চ মাধ্যমিক অথবা সমমানের পরীক্ষায় উত্তীর্ণ আবেদনকারী বিজ্ঞান, মানবিক ও বাণিজ্য বিভাগে জিপিএ সর্বনিম্ন ৪.০০ ও প্রতিবছরী প্রার্থীদের জিপিএ সর্বনিম্ন ২.৫০ থাকতে হবে।
- ৪। বৃত্তির ফরম অফিস চলাকালীন সময়ে যশোর জেলা পরিষদ কার্যালয় হতে বিনামূল্যে সংগ্রহ করা যাবে। তাছাড়া যশোর জেলা পরিষদের ওয়েবসাইট www.zpjashore.gov.bd হতে ডাউনলোড করতে যহুতে পূরণ করে জমা প্রদান করা যাবে।
- ৫। আবেদনপত্রের সাথে আবশ্যিকভাবে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্র দাখিল করতে হবে:
(ক) যশোর জেলার স্থায়ী বাসিন্দার প্রমাণ স্বরূপ জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মানিবন্ধন/নাগরিকত্ব সনদপত্র (পৌরসভার মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত)
(খ) সর্বশেষ পরীক্ষার মার্কসীট/সনদপত্রের সত্যায়িত কপি, পাসপোর্ট সাইজের ০১ (এক) কপি রঙিন ছবি (১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত)
(গ) আবেদনপত্রে শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধানের সুপারিশ/মতামত প্রদান করতে হবে।
(ঘ) পৌরসভার মেয়র/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত পিতা/মাতা/অভিভাবকের বার্ষিক আয়ের পরিমাণ উল্লেখ করে আর্থিক অবস্থার সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
(ঙ) আবেদনকারীর পিতা-মাতা/অভিভাবক চাকুরীজীবী হলে সংশ্লিষ্ট অফিস প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত মূল বেতনের প্রত্যয়নপত্র জমা প্রদান করতে হবে।
- ৬। বৃত্তির ফরম সঠিকভাবে পূরণ করে আগামী ১৭ জুলাই, ২০২৫ তারিখের মধ্যে অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে সরাসরি অথবা ডাকযোগে জেলা পরিষদ কার্যালয় যশোরে জমা দিতে হবে।
- ৭। অসম্পূর্ণ, ভুল তথ্য সম্বলিত ও নির্ধারিত তারিখের পর প্রাপ্ত আবেদন সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।
- ৮। বিজ্ঞপ্তিত তথ্য অফিস চলাকালীন সময়ে যশোর জেলা পরিষদ কার্যালয় হতে জানা যাবে।
- ৯। কর্তৃপক্ষ যে কোন শর্ত সংশোধন/সংশোধন/বাতিল করার ক্ষমতা সংরক্ষণ করেন।

অনুমোদিত
১) ২০২৫
২) ২০২৫
৩) ২০২৫
৪) ২০২৫
৫) ২০২৫
৬) ২০২৫
৭) ২০২৫
৮) ২০২৫
৯) ২০২৫
১০) ২০২৫
১১) ২০২৫
১২) ২০২৫
১৩) ২০২৫
১৪) ২০২৫
১৫) ২০২৫
১৬) ২০২৫
১৭) ২০২৫
১৮) ২০২৫
১৯) ২০২৫
২০) ২০২৫
২১) ২০২৫
২২) ২০২৫
২৩) ২০২৫
২৪) ২০২৫
২৫) ২০২৫
২৬) ২০২৫
২৭) ২০২৫
২৮) ২০২৫
২৯) ২০২৫
৩০) ২০২৫
৩১) ২০২৫
৩২) ২০২৫
৩৩) ২০২৫
৩৪) ২০২৫
৩৫) ২০২৫
৩৬) ২০২৫
৩৭) ২০২৫
৩৮) ২০২৫
৩৯) ২০২৫
৪০) ২০২৫
৪১) ২০২৫
৪২) ২০২৫
৪৩) ২০২৫
৪৪) ২০২৫
৪৫) ২০২৫
৪৬) ২০২৫
৪৭) ২০২৫
৪৮) ২০২৫
৪৯) ২০২৫
৫০) ২০২৫
৫১) ২০২৫
৫২) ২০২৫
৫৩) ২০২৫
৫৪) ২০২৫
৫৫) ২০২৫
৫৬) ২০২৫
৫৭) ২০২৫
৫৮) ২০২৫
৫৯) ২০২৫
৬০) ২০২৫
৬১) ২০২৫
৬২) ২০২৫
৬৩) ২০২৫
৬৪) ২০২৫
৬৫) ২০২৫
৬৬) ২০২৫
৬৭) ২০২৫
৬৮) ২০২৫
৬৯) ২০২৫
৭০) ২০২৫
৭১) ২০২৫
৭২) ২০২৫
৭৩) ২০২৫
৭৪) ২০২৫
৭৫) ২০২৫
৭৬) ২০২৫
৭৭) ২০২৫
৭৮) ২০২৫
৭৯) ২০২৫
৮০) ২০২৫
৮১) ২০২৫
৮২) ২০২৫
৮৩) ২০২৫
৮৪) ২০২৫
৮৫) ২০২৫
৮৬) ২০২৫
৮৭) ২০২৫
৮৮) ২০২৫
৮৯) ২০২৫
৯০) ২০২৫
৯১) ২০২৫
৯২) ২০২৫
৯৩) ২০২৫
৯৪) ২০২৫
৯৫) ২০২৫
৯৬) ২০২৫
৯৭) ২০২৫
৯৮) ২০২৫
৯৯) ২০২৫
১০০) ২০২৫

(মোঃ আছাদুজ্জামান)
প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা
জেলা পরিষদ, যশোর।

ফোন : +৮৮-২৪৭৭৭৬০৯৭৪ (অফিস)
ই-মেইল zpjashore@gmail.com

জে.এম.ইকবাল হোসেন
অধ্যক্ষ
ডাঃ আব্দুর রহমান মিল্লাত
কলেজ, যশোর।
মোবা : ০১৯১১-৭৬২৪১৭



জেলা পরিষদ কার্যালয়

যশোর।

www.zpjashore.gov.bd

০১কপি
পাসপোর্ট সাইজের
রঙিন ছবি
(সত্যায়িত)

["শিক্ষা বৃত্তির আবেদন ফরম"]

১। ক্যাটাগরি

সাধারণ	মুক্তিযোদ্ধা পোষ্য	প্রতিবন্ধী
--------	--------------------	------------

[প্রয়োজনের ক্ষেত্রে (✓) দিন]

২। আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর নাম :-

৩। পিতার নাম :- পেশা :-

৪। মাতার নাম :- পেশা :-

৫। পিতা/মাতা/অভিভাবকের নাম :- পেশা :-

বার্ষিক আয় :- টেলিফোন/মোবাইল নম্বর :-

৬। আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর স্থায়ী ঠিকানা :-

ক) গ্রাম :- খ) ডাকঘর :- গ) ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :-

ঘ) উপজেলা/পৌরসভা :- ঙ) জেলা :-

৭। বর্তমান ঠিকানা :-

ক) গ্রাম :- খ) ডাকঘর :- গ) ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :-

ঘ) উপজেলা/পৌরসভা :- ঙ) জেলা :-

৮। আবেদনকারীর বর্তমান অধ্যয়নের তথ্য :-

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :-	
শ্রেণী :-	বর্ষ/সেমিস্টার :-
বিভাগ :-	রোল নম্বর :-

৯। আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীর সর্বশেষ পরীক্ষার ফলাফল :-

পরীক্ষার নাম	পাশের সন	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	প্রাপ্ত জিপিএ/সর্বশেষ পরীক্ষার ফলাফল	মন্তব্য

১০। আমি এতদ্বারা ঘোষণা করছি যে, বর্ণিত সকল তথ্যাদি সঠিক রয়েছে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

মোবাইল নং-

১০। শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধানের মতামত/সুপারিশ :-

(প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধানের সীলসহ স্বাক্ষর)