

বাংলাদেশ কেমিক্যাল ইন্ডাস্ট্রিজ কর্পোরেশন

বিসিআইসি ভবন, ৩০-৩১ দিলকুশা বা/এ, ঢাকা-১০০০।

মেধা বৃত্তির ফরম

- ১। আবেদনকারী কর্মকর্তা/কর্মচারীর নাম :  
২। পদবী ও এমপ্লয়ী নং :  
৩। শাখা ও বিভাগ :  
৪। চাকুরীতে যোগদানের তারিখ ও যোগদানকৃত প্রতিষ্ঠানের নাম :  
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 টাঃ  
৮। আবেদনকারীর মোট সন্তান সংখ্যা :  
৯। সকল 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 যে সময়ে বৃত্তির টাকা পাইয়াছিলেন সে সময় পুত্র/কন্যার অধ্যয়নের শ্রেণী :  
শিক্ষাবর্ষ : টাকার পরিমাণ : প্রযোজ্য নয় :  
১৫। এসএসসি পাশের বিবরণ  
(ক) পাশের সন : (খ) পাশের বিভাগ/গ্রেড :  
(গ) শিক্ষাবর্ষ : (ঘ) শাখা :  
(ঙ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :  
\*মান উন্নয়ন হলে উল্লেখ করুন .....
- ১৬। এইচএসসি পাশের বিবরণ  
(ক) পাশের সন : (খ) পাশের বিভাগ/গ্রেড :  
(গ) শিক্ষাবর্ষ : (ঘ) শাখা :  
(ঙ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :  
\*মান উন্নয়ন হলে উল্লেখ করুন .....
- ১৭। স্নাতক/সম্মান/ত্রিকোশল/চিকিৎসা/অধ্যয়ন/পাশের বিবরণ  
অধ্যয়নের বিষয় : বর্তমান শ্রেণী :  
ভর্তির সন : শিক্ষাবর্ষ :  
পাশের বিভাগ/গ্রেড : শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের নাম :

অপর পৃঃ দ্রঃ

১৮ স্নাতকোত্তর অধ্যয়ন বিবরণ

অধ্যয়নের বিষয় :

বর্তমান শ্রেণী :

ভর্তির সন :

শিক্ষাবর্ষ :

পাশের বিভাগ/গ্রেড :

শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের নাম :

বিভাগ/শাখা প্রধান/প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর (সীলসহ)  
তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

বিঃ দ্রঃ

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