



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অধ্যক্ষের কার্যালয়

রাজশাহী কলেজ, রাজশাহী

e-mail: rajshahicollegebd@gmail.com, website: www.rc.gov.bd

online news portal: rcharta.com, Phone: 02588855475

স্মারক নম্বর: ৩৭.০২.৮১২২.১০১.২৬.৩৬০

তারিখ: ২৩ ফাল্গুন ১৪৩২ বঙ্গাব্দ
০৮ জানুয়ারি ২০২৬ খ্রিষ্টাব্দ

বিজ্ঞপ্তি

বিষয়: ২০২৫-২৬ অর্থবছরে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের পরিচালন বাজেটের আওতায় ছাত্র-ছাত্রীদের অনুদান প্রাপ্তির লক্ষ্যে আবেদন জমাদান প্রসঙ্গে

সূত্র: স্মারক নং: ৩৭.০০.০০০০.০৬৪.০৯৯.০০৩.২৩.১২৬, তারিখ: ১৫/০১/২০২৬ খ্রি.

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের পরিপ্রেক্ষিতে রাজশাহী কলেজ রাজশাহী'র উচ্চ মাধ্যমিক, স্নাতক/সমমান ও স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৫-২৬ অর্থবছরে মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের পরিচালন বাজেটের আওতায় ছাত্র-ছাত্রীদের অনুদান প্রাপ্তির লক্ষ্যে ১৫/০৩/২০২৬ খ্রি. তারিখের মধ্যে কলেজের হিসাব শাখায় নিম্নোক্ত শর্তে আবেদনের জন্য আহ্বান করা হলো।

শর্তাবলী:

- আবেদনের সাথে উচ্চ মাধ্যমিক ছাত্র-ছাত্রীদের ক্ষেত্রে জন্মনিবন্ধন সনদ এবং প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্র এবং স্নাতক/সমমান ও স্নাতকোত্তর পর্যায়ের ছাত্র-ছাত্রীদের ক্ষেত্রে বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রত্যয়নপত্র ও জন্মনিবন্ধন সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্র অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।
- বরাদ্দকৃত অর্থ মোবাইল ব্যাংকিং (আবেদন ফরমে উল্লিখিত) এর মাধ্যমে প্রদান করা হবে। সুতরাং অনলাইনে আবেদনকালে রেজিস্ট্রেশনকৃত (KYC) ব্যক্তিগত মোবাইল নম্বর প্রদান করতে হবে। এজেন্ট নম্বর বা মার্চেন্ট নম্বর গ্রহণযোগ্য নয়।
- ০১ জন শিক্ষার্থী তার শিক্ষা জীবনে ০৩ (তিন) বছর পরপর আবেদন করতে পারবে।
- প্রতিবন্ধীতার ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট জেলা/ উপজেলা সমাজসেবা অফিসার কর্তৃক প্রদত্ত 'প্রতিবন্ধী সনদ' ও তৃতীয় লিঙ্গের ক্ষেত্রে সরকারি হাসপাতালের চিকিৎসক কর্তৃক প্রদত্ত সনদ সংযুক্ত করতে হবে।
- অসম্পূর্ণ আবেদন বা আবেদনের হার্ডকপি গ্রহণযোগ্য নয়।
- সংযুক্তি: নমুনা আবেদন ফরম।

০৮/০৩/২০২৬

(প্রফেসর ড. মোঃ ইব্রাহিম আলী)

আইডি নং-৪৭৫১

অধ্যক্ষ

রাজশাহী কলেজ, রাজশাহী

০২৫৮৮৮৫৫৪৭৫

০৮.০৩.২০২৬

নমুনা আবেদন ফর্ম

শিক্ষার্থীদের আর্থিক অনুদান

শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি)*		মাসিক পারিবারিক আয় (ইংরেজি)	
শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়)*		পরিবারের মোট সদস্য সংখ্যা (ইংরেজি)	
শিক্ষার্থীর শ্রেণী*		ইমেইল Ex. abc@gmail.com	
শিক্ষার্থীর জন্ম নিবন্ধন নং (ইংরেজি)*		শারীরিক ও মানসিক অক্ষমতা *	<input type="radio"/> হ্যাঁ <input type="radio"/> না
শিক্ষার্থীর জন্মতারিখ*	DD/MM/YYYY	অন্যান্য বৃত্তি*	<input type="radio"/> হ্যাঁ <input type="radio"/> না
পিতার নাম (বাংলায়)*		অনগ্রসর এলাকা	<input type="radio"/> হ্যাঁ <input type="radio"/> না
পিতার পেশা (বাংলায়)		অনগ্রসর এলাকা	<input type="radio"/> হাওর এলাকা <input type="radio"/> পার্বত্য এলাকা <input type="radio"/> উপকূলীয় এলাকা <input type="radio"/> চর এলাকা
মাতার নাম (বাংলায়)*		আবেদনের কারণসমূহ*	<input type="radio"/> দুরারোগ্য ব্যাধি <input type="radio"/> দৈব দুর্ঘটনা <input type="radio"/> শিক্ষা গ্রহণ কাজে ব্যয় <input type="radio"/> দুস্থ <input type="radio"/> মেধাবী <input type="radio"/> প্রতিবন্ধী <input type="radio"/> অসহায় <input type="radio"/> রোগগ্রস্থ <input type="radio"/> গরীব <input type="radio"/> অনগ্রসর সম্প্রদায়
মাতার পেশা (বাংলায়)			
অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র (এনআইডি) নং (ইংরেজি)*		আবেদনের যৌক্তিকতা (বাংলায়)*	
অভিভাবকের নাম (বাংলায়)*			

মোবাইল নম্বর (ইংরেজি)*			
মোবাইল নম্বর ১১ সংখ্যার হতে হবে। নগদ রেজিস্ট্রেশনকৃত ব্যক্তিগত মোবাইল নম্বর (মার্চেন্ট/এজেন্ট নম্বর গ্রহণযোগ্য নয়)			
শিক্ষার্থীর বর্তমান ঠিকানা (বাংলায়)*			
শিক্ষার্থীর নিজ বিভাগ *			
শিক্ষার্থীর নিজ জেলা *			
শিক্ষার্থীর নিজ উপজেলা *			

(বি.দ্র. লাল তারকা চিহ্নিত ঘরসমূহ অবশ্যই পূরণ করতে হবে)

সংযুক্তি [সর্বোচ্চ ১ মেগাবাইট হতে হবে।]

- প্রতিষ্ঠান প্রধান/ বিভাগীয় প্রধানের প্রত্যয়ন পত্র
- শারীরিক ও মানসিক অক্ষমতা সার্টিফিকেটের কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
- অন্যান্য বৃত্তি সম্পর্কিত তথ্য (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)