



আল-জামি'আহ আস-সালাফিয়াহ্

ডাক্তারপাড়া, পবা, শাহমখদুম, রাজশাহী। মোবাইল : ০১৭২৪-৩৯৯৮২২, ০১৭৬১-০১০৫৯০

ভর্তির আবেদন ফরম

আবাসিক

অনাবাসিক

পাসপোর্ট
সাইজের
২ কপি
ছবি

ফরম নং : রশিদ বই নং : রিসিট নং :

১। শিক্ষার্থীর নাম বাংলায় :

ইংরেজিতে : জন্ম তারিখ : বয়স :

আরবিতে : জাতীয়তা :

২। পিতার নাম বাংলায় : জীবিত/মৃত মোবাইল :

ইংরেজিতে : পেশা :

৩। মাতার নাম বাংলায় : জীবিত/মৃত মোবাইল :

৪। অভিভাবকের নাম নাম : পেশা :

(পিতার অবর্তমানে) বাড়ি নং : রাস্তা নং : গ্রাম/মহল্লা : ডাকঘর :

থানা : জেলা : সম্পর্ক :

৫। বার্ষিক আয় (পিতা/অভিভাবক) : (অংকে) (কথায়)

৬। স্থায়ী ঠিকানা বাড়ি নং : রাস্তা নং : গ্রাম/মহল্লা : ডাকঘর :

থানা : জেলা :

৭। এলাকার কোন প্রসিদ্ধ ব্যক্তির নাম : মোবাইল :

৮। পূর্বে যে প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়ন করেছেন : নাম : প্রতিষ্ঠান প্রধান/অধ্যক্ষের মোবাইল :

ডাকঘর : থানা : জেলা :

৯। অধ্যয়নকৃত শ্রেণি নাম : ছাড়পত্র নং : তারিখ :

১০। যে শ্রেণিতে ভর্তি হতে ইচ্ছুক :

১১। পূর্ববর্তী বোর্ড পরীক্ষার পাশের বিবরণ :

পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার বছর	প্রতিষ্ঠানের নাম ও কোড নং	জেলা	রেজিঃ নং	রোল নং	প্রাপ্ত গ্রেড	প্রাপ্ত গ্রেড পরেন্ট
৫ম (এবতেদায়ী)							
৮ম (জেডিসি)							
দাখিল							
আলিম							

আমি এ মর্মে ওয়াদা করছি যে, আল-জামি'আহ আস-সালাফিয়াহ্-এর যাবতীয় নিয়ম-কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব। ক্লাসে নিয়মিত উপস্থিত থাকব এবং সমাজ ও রাষ্ট্রবিরোধী কাজে জড়িত হব না।

তারিখসহ শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

আবেদনকারীকে শ্রেণিতে ভর্তির অনুমতি দেওয়া হল।

তারিখসহ অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও সীল

তারিখসহ সেক্রেটারির স্বাক্ষর ও সীল

সংযুক্তি: এই ভর্তি ফরমের সাথে নিম্নের কাগজগুলো সংযুক্ত করতে হবে-

(ক) জন্মনিবন্ধন/জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি (খ) পাসপোর্ট ও স্ট্যাম সাইজের দুই+দুই=৪ কপি ছবি (গ) নাগরিক সনদপত্রের ফটোকপি (ঘ) ছাড়পত্র (ঙ) প্রশংসাপত্রের ফটোকপি (চ) নম্বরপত্রের ফটোকপি (ছ) পিতা/অভিভাবকের জাতীয় পরিচয়পত্র/পাসপোর্টের ফটোকপি।

বিশেষ দৃষ্টব্য:

- (ক) ভর্তি পরীক্ষায় কৃতকার্য হওয়ার পর নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে ভর্তি না হলে ভর্তির অযোগ্য হিসাবে বিবেচিত হবে।
- (খ) কোনো শিক্ষার্থী ভর্তি বাতিল করে প্রতিষ্ঠান থেকে চলে গেলে তাকে তার প্রদানকৃত ভর্তি ফি, বোর্ডিং ফি, ব্যবস্থাপনা ফি, মাসিক বেতন প্রভৃতি ফি ফেরত দেওয়া হবে না।
- (গ) ক্রটিপূর্ণ ও অসম্পূর্ণ তথ্য সম্বলিত ফরম বাতিল বলে গণ্য হবে।
- (ঘ) ভর্তির পর কোনো ছাত্র পালিয়ে গেলে বা দায়িত্বশীল শিক্ষকের নিকট হতে ছুটি নিয়ে বাইরে গিয়ে যথাসময়ে ফিরে না আসলে প্রতিষ্ঠান কর্তৃপক্ষ তার কোনো প্রকার দায়-দায়িত্ব বহন করবে না।
- (ঙ) প্রতিষ্ঠানের বাইরে থাকাকালীন অনাবাসিক শিক্ষার্থীর দায়-দায়িত্ব প্রতিষ্ঠান নেবে না।
- (চ) বহিষ্কৃত বা ভর্তি বাতিলকৃত কোন শিক্ষার্থীকে পুনরায় ভর্তি নেওয়া হবে না।

অভিভাবকের অঙ্গীকারনামা

(ভর্তি পরীক্ষায় উত্তীর্ণ শিক্ষার্থীর ক্ষেত্রে প্রযোজ্য, ভর্তির সময় পূরণীয়)

শিক্ষার্থীর ফরম নং : শিক্ষার্থীর শ্রেণি : শাখা: শিক্ষার্থীর ক্রমিক নং:

- ১। শিক্ষার্থীর নাম
বাংলায় :
ইংরেজিতে : জন্ম তারিখ :
আরবিতে : জাতীয়তা :
- ২। পিতার নাম
বাংলায় : জীবিত/মৃত মোবাইল :
ইংরেজিতে : পেশা :
জাতীয় পরিচয়পত্র নং:
- ৩। মাতার নাম
বাংলায় : জীবিত/মৃত মোবাইল :
ইংরেজিতে : পেশা :
জাতীয় পরিচয়পত্র নং:

আমি..... পিতা.....মাতা:

জাতীয় পরিচয়পত্র নং: বাড়ি নং: রাস্তা নং..... গ্রাম:

..... ডাকঘর: থানা: জেলা:, বাংলাদেশ।

উপরে বর্ণিত শিক্ষার্থীর(সম্পর্ক) এবং বৈধ অভিভাবক হিসাবে প্রতিজ্ঞা করছি যে, এই প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় বিষয়াদি যেমন: পরিচালক, পরিচালনা পরিষদ, শিক্ষকমণ্ডলী, সিলেবাস ও প্রাতিষ্ঠানিক আইন-কানুন সম্বন্ধে সম্যক অবগত হয়ে আমার অভিভাবকত্বে তাকে অনাবাসিক/আবাসিক শিক্ষার্থী হিসাবে ভর্তি করলাম। সে প্রতিষ্ঠানে আসা-যাওয়ার পথে কোন দুর্ঘটনার সম্মুখীন হলে এবং প্রতিষ্ঠানে অবস্থানকালীন কাউকে অবহিত না করে কোথাও চলে গেলে অথবা অন্য যেকোন ধরনের দুর্ঘটনা ঘটালে আমি বৈধ অভিভাবক হিসাবে তার সমস্ত দায়-দায়িত্ব বহন করতে বাধ্য থাকব। আমি উপরোক্ত শর্তাবলি সজ্ঞানে অবগত হয়ে স্বাক্ষর করলাম।

তারিখসহ অভিভাবকের নাম ও স্বাক্ষর

তারিখসহ অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও সীল

তারিখসহ সভাপতির স্বাক্ষর ও সীল