



বাংলাদেশ উন্মুক্ত বিশ্ববিদ্যালয় (বাউবি)
কৃষি ও পল্লী উন্নয়ন স্কুল (সার্ড)

কেন্দ্রে ভর্তির ক্রমিক নং	আবেদনপত্র জমার তারিখ
PIN No. & Date	

ভর্তির আবেদনপত্র

প্রোগ্রাম : CLP

শিক্ষাবর্ষ : ২০

টার্ম : (জানুয়ারি-জুন/জুলাই-ডিসেম্বর-২০.....)

ছবি

(আবেদনকারী নিজে ফর্ম পূরণ করবেন। নাম, পিতার নাম ও জন্ম তারিখ এসএসসি/সমমান সনদ অনুযায়ী হবে)

• ভর্তির দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সত্যায়িত ছবি দেখে ছবির অর্ধেক ও বাকী অর্ধেক কাগজের উপর স্বাক্ষর করবেন (সীলসহ)

• স্টাডি সেন্টারের নাম (শিক্ষার্থী যে স্টাডি সেন্টারে ভর্তি হতে ইচ্ছুক) :

• সংশ্লিষ্ট উপ-আঞ্চলিক কেন্দ্র :

• আঞ্চলিক কেন্দ্র :

- আবেদনকারীর নাম (বাংলা) :
- ইংরেজি (বড় হাতের অক্ষরে) :
- জন্ম তারিখ : ৩. জন্মস্থান :
- জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন নম্বর :
- আবেদনকারীর পিতার নাম (বাংলা) :
- ইংরেজি (বড় হাতের অক্ষরে) :
- আবেদনকারীর মাতার নাম (বাংলা) :
- ইংরেজি (বড় হাতের অক্ষরে) :
- আবেদনকারীর বর্তমান ঠিকানা (পোস্টাল কোডসহ) :
- আবেদনকারীর স্থায়ী ঠিকানা (পোস্টাল কোডসহ) :
- জরুরী যোগাযোগ : নাম : মোবাইল নম্বর : সম্পর্ক :
- মোবাইল নম্বর (নিজস্ব সক্রিয় নম্বর থাকতে হবে) :
- ই-মেইল (সক্রিয় জিমেইল একাউন্ট থাকতে হবে) :
- জাতীয়তা : ১৩. পুরুষ/মহিলা ১৪. ধর্ম
- আবেদনকারী চাকুরীজীবী হলে পদের নাম, প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা :

১৬. শিক্ষাগত যোগ্যতার তথ্যাবলী :

পরীক্ষার নাম	পরীক্ষার বৎসর	শিক্ষাবোর্ড/বাউবি	রোল নং	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	প্রাপ্ত বিভাগ/জিপিএ
এসএসসি/সমমান					
এইচএসসি/সমমান					

১৭. এসএসসি/সমপর্যায়ের অর্জিত সার্টিফিকেটের নাম :

১৮. টাকা জমার ব্যাংক রসিদ নং : তারিখ : টাকার পরিমাণ :

ব্যাংকের নাম : শাখা :

আমি অঙ্গীকার করছি যে, ফর্মে প্রদত্ত সকল তথ্য ও সংযুক্ত কাগজপত্র সঠিক। কোনো তথ্য অসত্য ও সংযুক্ত কাগজপত্র ভূয়া প্রমাণিত হলে আমার বিরুদ্ধে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষ যে কোন শাস্তিমূলক ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

বাউবির সংশ্লিষ্ট কেন্দ্রের দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সিল

✂



প্রতিপত্র (Counterfoil)
বাংলাদেশ উন্মুক্ত বিশ্ববিদ্যালয় (বাউবি)
কৃষি ও পল্লী উন্নয়ন স্কুল (সার্ড)

কেন্দ্রে ভর্তির ক্রমিক নং	আবেদনপত্র জমার তারিখ
PIN No. & Date	

ভর্তির আবেদনপত্র

প্রোগ্রাম : CLP

শিক্ষাবর্ষ : ২০

টার্ম : (জানুয়ারি-জুন/জুলাই-ডিসেম্বর-২০.....)

ছবি

• ভর্তির দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সত্যায়িত ছবি দেখে ছবির অর্ধেক ও বাকী অর্ধেক কাগজের উপর স্বাক্ষর করবেন (সীলসহ)

- স্টাডি সেন্টারের নাম :
- আবেদনকারীর নাম :
- আবেদনকারীর পিতার নাম :
- আবেদনকারীর মাতার নাম :
- টাকা জমার ব্যাংক রসিদ নং : তারিখ : ব্যাংক শাখা :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

বাউবির সংশ্লিষ্ট কেন্দ্রের দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সিল