Office of the Registrar
University of Dhaka
Dhaka-1000, Bangladesh
Phone: 9670531, 9661900-59/
4020 (office)
Fax: 880-2-9667222
E -mail: registrar @ du. ac. bd

রেজিস্ট্রারের অফিস
ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়
ঢাকা - ১০০০। বাংলাদেশ
ফোন: ৯৬৭০৫৩১,
৯৬৬১৯০০-৫৯/৪০২০ (অফিস)
ফ্যাক্স: ৮৮০-২-৯৬৬৭২২২

বিজ্ঞপ্তি

২০২৩-২০২৪ শিক্ষাবর্ষের শারীরিক প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের উপবৃত্তির জন্য আবেদনের আহ্বান।

এতদ্বারা সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, ২০২৩-২০২৪ শিক্ষাবর্ষে ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়ে অধ্যয়নরত সকল শারীরিক প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদেরকে বেতন মওকুফসহ স্নাতক শ্রেণিতে মাসিক ১২০০/-(বারো শত) টাকা হারে এবং স্নাতকোত্তর শ্রেণিতে মাসিক ১৫০০/-(এক হাজার পাঁচশত) টাকা হারে এক বছর মেয়াদী উপবৃত্তি মঞ্জুর করা হবে।

অতএব, বিশ্ববিদ্যালয়ে অধ্যয়নরত শারীরিক প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদেরকে উপবৃত্তি মঞ্জুরীর জন্য সংযুক্ত আবেদন ফরম পূরণ করে **আগামী ১০/১১/২০২৪ তারিখের মধ্যে** রেজিস্ট্রারের অফিস (শিক্ষা-৫) শাখায় ২০৭(খ)-এ জমা দেওয়ার জন্য অনুরোধ করা যাচ্ছে।

২০/১০/২০২৪
(শিউলি আফছার)
ডেপুটি রেজিস্ট্রার (শিক্ষা-৫)
ঢাকা বিশ্ববিদ্যালয়।

স্মারক নং-রেজি/শিক্ষা-৫/২০৭(খ) 25208 - শি

তারিখ: 4/7/১৪৩১
20/10/২০২৪

সত্যায়িত

ছবি

দৃষ্টি/শারীরিক প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীদের বিশ্ববিদ্যালয় উপবৃত্তির আবেদন ফরম (শিক্ষাবর্ষ ২০২৩-২০২৪)

১. আবেদনকারীর নাম :---

২. অধ্যয়নরত শ্রেণি :---

৩. বিষয় :---

৪. শ্রেণি রোল নং :-----------------------------হলের নাম: ---------------------------

৫. রেজিস্ট্রেশন নম্বর: ---

৬. শিক্ষাবর্ষ: ---

৭. শিক্ষার্থীর মোবাইল নম্বর :--------------------------------- জন্ম তারিখ :-------------

৮. ই-মেইল (যদি থাকে) :---

৯. ধর্ম :--------------------------- এনআইডি নম্বর:--------------------------------

১০.পিতার নাম :-- মোবাইল নম্বর: ------- -

১১.মাতার নাম :--------------------------------------- মোবাইল নম্বর :---- -----

(আবেদনের সাথে দৃষ্টি/শারীরিক প্রতিবন্ধী শিক্ষার্থীর পরিচয়পত্র ও সর্বশেষ পরীক্ষার মার্কশীটের সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করে দিতে হবে।)

আবেদকারীর স্বাক্ষর/টিপসই

প্রভোস্টের স্বাক্ষর ও সীল