

সত্যায়িত রাতিন ছবি  
০১ কপি  
(আইকা গাম দিয়ে  
লাগাতে হবে)



জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।

ভর্তি ফরম

ভর্তি পরীক্ষার রোল নং-  
মেধাক্রম-  
ব্যাংক রশিদ নম্বর-  
ব্যাংক স্ক্রল নম্বর.....ঢাকা জমাদান তারিখ.....

M.Sc. in Mathematics (Professional) Program, Fall-2023  
Department of Mathematics

(অফিস কর্তৃক প্রদীয়)

ছাত্র/ছাত্রীদের আইডি নম্বর	M									শিক্ষাবর্ষঃ
ভর্তির সুপারিশ করা হলো।						ভর্তির অনুমতি দেয়া হলো।				
পরিচালক/চেয়ারম্যান স্বাক্ষর ও সীল						ডিন স্বাক্ষর ও সীল				
ভর্তির ব্যবস্থা গৃহীত হলো।						ভর্তির করা হলো।				
ভর্তির কাজে নিয়োজিত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল						রেজিস্ট্রের স্বাক্ষর ও সীল				

১। পুরো নাম স্পষ্ট অক্ষরে (বাংলায়) : .....

Full Name (Capital Letter) : .....

২। পিতার নাম (বাংলায়) : .....

Full Name (Capital Letter) : .....

৩। মাতার নাম (বাংলায়) : .....

Full Name (Capital Letter) : .....

৪। সর্বশেষ উন্নীর্ণ পরীক্ষার নাম ও  
বিষয়/শাখা : .....

৫। আবেদনকারী যে পরীক্ষা পাশ করেছেনঃ

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠান হতেপাশ করেছেন তার নাম	পরীক্ষার সন	পরীক্ষার রোল নং	বিভাগ/শ্রেণী/জিপি এ/সিজিপিএ	পঠিত বিষয়ের নাম
(ক) এস.এস.সি/সমমান						
(খ) এইচ.এস.সি/সমমান						
(গ) স্নাতক (বিজ্ঞান)						
(ঘ) স্নাতকোত্তর (বিজ্ঞান)						

দ্রষ্টব্য: অথরোজনীয় শব্দগুলো কেটে দিতে হবে।

অপর পৃষ্ঠা দ্রষ্টব্য

- ৬। ছাত্র অবস্থায় কখনও পড়াশুনা বন্ধ ছিল কিনা, থাকলে তার কারণ (উক্ত কারণ বহিক্ষার কিংবা বাধ্যতামূলক শিক্ষা প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন কিংবা পরীক্ষা অকৃতকার্য হলে সনসহ অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে) .....
- ৭। আবেদনকারী এই বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রাক্তন/পূর্ববর্তী শ্রেণীর ছাত্র/ছাত্রী হলে বিশ্ববিদ্যালয়ের কোন বিভাগের ছাত্র/ছাত্রী। শিক্ষাবর্ষসহ রোল নম্বর উল্লেখ করতে হবে.....
- ৮। আবেদনকারী সরকারের অধীনে বা অন্যত্র চাকুরীতে নিযুক্ত আছেন কিনা?.....
- ৯। মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট/সমতুল্য সার্টিফিকেট অনুযায়ী জন্ম তারিখ.....
- ১০। বিবাহি/অবিবাহিত ..... ১১। রক্তের গ্রহণ .....
- ১২। ধর্ম..... ১৩। জাতীয়তা .....
- ১৪। আদিবাসী/উপজাতি/প্রতিবন্ধী/মুভিয়োদ্ধার সন্তান.....
- ১৫। স্থায়ী ঠিকানা (স্পষ্ট অক্ষরে) শহর বা গ্রাম..... ডাকঘর .....
- থানা/উপজেলা ..... জেলা ..... টেলিফোন/মোবাইল নং (যদি থাকে).....
- ১৬। যোগাযোগের ঠিকানা (মোবাইল নম্বরসহ).....
- .....
- ১৭। পিতার/স্বামী পেশা, মাসিক আয় এবং পুরো ঠিকানা (মোবাইল নম্বরসহ).....
- .....
- ১৮। পিতা/মাতার অবর্তমানে আইনানুগ অভিভাবকের নাম, পেশা, মাসিক আয় এবং পুরো ঠিকানা (মোবাইল নম্বরসহ).....
- .....
- ১৯। স্থায়ী অভিভাবকের নাম ও পুরো আবাসিক ঠিকানা (মোবাইল নম্বরসহ) এবং তার সহিত আবেদনকারীর সম্পর্ক .....
- .....

### অঙ্গীকার

(ক) আমি অঙ্গীকার করছি/প্রতিশ্রূতি দিচ্ছি যে, স্বয়ং এই ফরম পূরণ করেছি এবং এতে প্রদত্ত যাবতীয় তথ্যাদি সত্য।

(খ) আমি বিশ্ববিদ্যালয়ের আইন ও বিধানাবলী মেনে চলব।

(গ) বিশ্ববিদ্যালয়ে থাকাকালীন আমার শিক্ষা ও আচরণের ব্যাপারে আমি বিশ্ববিদ্যালয়ের যথাযথ কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তকে সম্মান প্রদর্শন করব, মান্য করব এবং আমার নিকট প্রাপ্য বিশ্ববিদ্যালয়ের সমদুয় টাকা নির্ধারিত সময়ে পরিশোধ করব।

তারিখ .....

ছাত্র/ছাত্রীর স্বাক্ষর

জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের রেজিস্ট্রার সমীক্ষে-

মহোদয়,

আমি আমার প্রতিপাল্য/অনুগত ..... কে বিশ্ববিদ্যালয়ে ভর্তি করার জন্য অনুরোধ করছি।  
প্রতিশ্রূতি দিচ্ছি যে জগন্নাথ বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষার সুষ্ঠু পরিবেশ বজায় রাখতে বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃপক্ষের গৃহীত ব্যবস্থাদির প্রতি সর্বাত্মক সহযোগীতা প্রদান করবো।

অভিভাবক/কর্তৃপক্ষের (সীলসহ) নাম ও স্বাক্ষর

### বিশ্লেষণ-

- (১) অসম্পূর্ণ আবেদনপত্র ভর্তির জন্য বিবেচিত হবে না।
- (২) আবেদনকারী ছাত্র/ছাত্রীকে পাসপোর্ট আকারের ০১ (এক) কপি ছবি ভর্তি ফরমের নির্দিষ্ট স্থান আইকা গাম দিয়ে এবং ০১ (এক) কপি ফরমের সাথে যুক্ত করতে হবে।
- (৩) সত্য গোপন করলে কিংবা ভুল বিবরণদান করলে যে কোন সময় ভর্তি বাতিল হতে পারে অথবা ছাত্র/ছাত্রীর বিষয়ে শাস্তিমূলক ব্যবস্থা অবলম্বন করা যেতে পারে।
- (৪) বিশ্ববিদ্যালয়ে এবং উহার কোন বিশেষ পাঠ্যক্রম কোন কারণ প্রদর্শন ব্যতিরেকে কোন ছাত্র/ছাত্রীকে ভর্তি না করা বিশ্ববিদ্যালয়ের নিজস্ব এখতিয়ারভূক্ত।
- (৫) রক্তের গ্রহণ জানা না থাকলে বিশ্ববিদ্যালয়ের অবকাশ ভবন-এ অবস্থিত ‘বাধ্যন’ কর্তৃক বিনামূল্যে রক্তের গ্রহণ করার সুযোগ আছে।