



# সবজাননেসা মহিলা কামিল মাদ্রাসা

পূর্ব খাবাসপুর, ফরিদপুর।

স্থাপিত- ১৯৭৯ ইং।

EIN NO: 108787

মোবাইল: অফিস-০১৩০৯-১০৮৭৮৭, অধ্যক্ষ-০১৯১৩১০৫৭৪২, উপাধ্যক্ষ-০১৯১১২০৭০০১

ইমেইল: sabjannesamkamilmadrasha@gmail.com

শিক্ষার্থীর পাসপোর্ট  
সাইজের ছবি

ভর্তির ক্রমিক নং:

ভর্তি আবেদন ফরম  
১ম থেকে ৫ম শ্রেণি

শ্রেণির নাম (ভর্তি ইচ্ছুক) -

- ১। শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়) : .....  
(ইংরেজি) : .....  
জন্ম তারিখ: ..... জন্ম সনদ নং : .....  
(ডিজিটাল)
- ২। পিতার নাম (বাংলায়) : .....  
(ইংরেজি) : .....  
পিতার এনআইডি নং : .....
- ৩। মাতার নাম (বাংলায়) : .....  
(ইংরেজি) : .....  
মাতার এনআইডি নং : .....
- ৪। অভিভাবকের নাম : ..... সম্পর্ক : .....  
(পিতা/মাতার অবর্তমানে আইনানুগ)
- ৫। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম: ..... ডাকঘর : .....  
থানা: ..... জেলা : .....
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম: ..... ডাকঘর : .....  
(এনআইডি অনুযায়ী) থানা: ..... জেলা : .....
- ৭। যোগাযোগ মোবাইল নং : পিতা: ..... WhatsApp/ : .....  
(জরুরী প্রয়োজনে) মাতা: ..... Imo : .....
- ৮। ধর্ম : ..... ০৯। জাতীয়তা : .....
- ১০। পূর্ব শ্রেণির তথ্য :

শ্রেণি	প্রতিষ্ঠানের নাম	প্রাপ্ত ফলাফল	মন্তব্য
--------	------------------	---------------	---------

১১। অভিভাবকের পেশা : ..... মাসিক আয় : .....

১২। মোবাইল ব্যাংকিং নম্বর (অবশ্যই নগদ হতে হবে) : .....  
(পিতা/মাতা/অভিভাবক NID সংশ্লিষ্ট) .....

আমি জেনে ও বুঝে অঙ্গীকার করছি যে, মাদ্রাসায় অধ্যয়নকালীন সময়ে মাদ্রাসার যাবতীয় আইন-শৃঙ্খলা ও নিয়ম-কানুন সম্পূর্ণরূপে মেনে চলতে বাধ্য থাকব ইনশা আল্লাহ।

.....  
শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

এই মর্মে আমি আমার ..... এর ব্যাপারে মাদ্রাসার যাবতীয় নিয়ম-  
কানুন ও ব্যয়ভার বহন করব মর্মে অঙ্গীকারাবদ্ধ হয়ে ভর্তির জন্য অনুরোধ করছি।

.....  
অভিভাবকের স্বাক্ষর

.....  
আহ্বায়ক (ভর্তি কমিটি) স্বাক্ষর

.....  
অধ্যক্ষ



# সবজাননেসা মহিলা কামিল মাদ্রাসা

পূর্ব খাবাসপুর, ফরিদপুর।

স্থাপিত- ১৯৭৯ ইং।

EIIN NO: 108787

মোবাইল: অফিস-০১৩০৯-১০৮৭৮৭, অধ্যক্ষ-০১৯১৩১০৫৭৪২, উপাধ্যক্ষ-০১৯১১২০৭০০১

ইমেইল: sabjannesamkamilmadrasha@gmail.com

শিক্ষার্থীর পাসপোর্ট  
সাইজের ছবি

ভর্তির ক্রমিক নং:

## ভর্তি আবেদন ফরম

৬ষ্ঠ থেকে ৯ম শ্রেণি

শ্রেণির নাম (ভর্তি ইচ্ছুক) -

- ১। শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়) : .....  
(ইংরেজি) : .....  
জন্ম তারিখ: : ..... জন্ম সনদ নং : .....  
(ডিজিটাল)
- ২। পিতার নাম (বাংলায়) : .....  
(ইংরেজি) : .....  
পিতার এনআইডি নং : .....
- ৩। মাতার নাম (বাংলায়) : .....  
(ইংরেজি) : .....  
মাতার এনআইডি নং : .....
- ৪। অভিভাবকের নাম : ..... সম্পর্ক : .....  
(পিতা/মাতার অবর্তমানে আইনানুগ)
- ৫। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম: ..... ডাকঘর : .....  
থানা: ..... জেলা : .....
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম: ..... ডাকঘর : .....  
(এনআইডি অনুযায়ী) থানা: ..... জেলা : .....
- ৭। যোগাযোগ মোবাইল নং : পিতা: ..... WhatsApp/ : .....  
(জরুরী প্রয়োজনে) মাতা: ..... Imo : .....
- ৮। ধর্ম : ..... ০৯। জাতীয়তা : .....
- ১০। পূর্ব শ্রেণির তথ্য : .....

শ্রেণি	প্রতিষ্ঠানের নাম	প্রাপ্ত ফলাফল	মন্তব্য
--------	------------------	---------------	---------

১১। অভিভাবকের পেশা : ..... মাসিক আয় : .....

১২। মোবাইল ব্যাংকিং নম্বর (অবশ্যই নগদ হতে হবে) : .....  
(পিতা/মাতা/অভিভাবক NID সংশ্লিষ্ট) .....

আমি জেনে ও বুঝে অঙ্গীকার করছি যে, মাদ্রাসায় অধ্যয়নকালীন সময়ে মাদ্রাসার যাবতীয় আইন-শৃঙ্খলা ও নিয়ম-কানুন সম্পূর্ণরূপে মেনে চলতে বাধ্য থাকব ইনশা আল্লাহ।

.....  
শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

এই মর্মে আমি আমার ..... এর ব্যাপারে মাদ্রাসার যাবতীয় নিয়ম-  
কানুন ও ব্যয়ভার বহন করব মর্মে অঙ্গীকারাবদ্ধ হয়ে ভর্তির জন্য অনুরোধ করছি।

.....  
অভিভাবকের স্বাক্ষর

.....  
আহ্বায়ক (ভর্তি কমিটি) স্বাক্ষর

.....  
অধ্যক্ষ



# সবজাননেসা মহিলা কামিল মাদ্রাসা

পূর্ব খাবাসপুর, ফরিদপুর।

স্থাপিত- ১৯৭৯ ইং।

EIIN NO: 108787

মোবাইল: অফিস-০১৩০৯-১০৮৭৮৭, অধ্যক্ষ-০১৯১৩১০৫৭৪২, উপাধ্যক্ষ-০১৯১১২০৭০০১

ইমেইল: sabjannesamkamilmadrasha@gmail.com

শিক্ষার্থীর পাসপোর্ট  
সাইজের ছবি

ভর্তির ক্রমিক নং:

আলিম ভর্তি ফরম

ভর্তি সেশন-

- ১। শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়) : .....
- (ইংরেজি) : .....
- (দাখিল সনদ অনুযায়ী) : .....
- জন্ম তারিখ: : .....
- (দাখিল সনদ অনুযায়ী) : .....
- ২। পিতার নাম (বাংলায়) : .....
- (ইংরেজি) : .....
- (দাখিল সনদ অনুযায়ী) : .....
- পিতার এনআইডি নং : .....
- ৩। মাতার নাম (বাংলায়) : .....
- (ইংরেজি) : .....
- (দাখিল সনদ অনুযায়ী) : .....
- মাতার এনআইডি নং : .....
- ৪। অভিভাবকের নাম : .....
- (পিতা/মাতার অবর্তমানে আইনানুগ) : .....
- ৫। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম: ..... ডাকঘর : .....
- : থানা: ..... জেলা : .....
- ৬। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম: ..... ডাকঘর : .....
- (এনআইডি অনুযায়ী) : থানা: ..... জেলা : .....
- ৭। যোগাযোগ মোবাইল নং : পিতা: ..... WhatsApp/ : .....
- (জরুরী প্রয়োজনে) : মাতা: ..... Imo : .....
- ৮। ধর্ম : ..... ০৯। জাতীয়তা : .....
- ১০। দাখিল পাশের তথ্য : .....

শ্রেণি	প্রতিষ্ঠানের নাম	রোল	রেজি: নং	প্রাপ্ত ফলাফল
দাখিল				

১১। অভিভাবকের পেশা : ..... মাসিক আয় : .....

১২। মোবাইল ব্যাংকিং নম্বর (অবশ্যই নগদ হতে হবে) : .....

(পিতা/মাতা/অভিভাবক NID সংশ্লিষ্ট) : .....

আমি জেনে ও বুঝে অঙ্গীকার করছি যে, মাদ্রাসায় অধ্যয়নকালীন সময়ে মাদ্রাসার যাবতীয় আইন-শৃঙ্খলা ও নিয়ম-কানুন সম্পূর্ণরূপে মেনে চলতে বাধ্য থাকব ইনশা আল্লাহ।

.....  
শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

এই মর্মে আমি আমার ..... এর ব্যাপারে মাদ্রাসার যাবতীয় নিয়ম-  
কানুন ও ব্যয়ভার বহন করব মর্মে অঙ্গীকারাবদ্ধ হয়ে ভর্তির জন্য অনুরোধ করছি।

.....  
অভিভাবকের স্বাক্ষর

.....  
আহ্বায়ক (ভর্তি কমিটি) স্বাক্ষর

.....  
অধ্যক্ষ