



AR RASHID FOUNDATION
(আর রশিদ ফাউন্ডেশন)

পাসপোর্ট সাইজ ছবি

বৃত্তির আবেদন ফর্ম

আবেদনকারীর তথ্য:

নাম:	জন্ম তারিখ:
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম:	শ্রেণী / বিভাগ:
ফোন নম্বর:	(যদি থাকে)
পিতার নাম:	পিতার পেশা:
পিতার মাসিক আয়:	
মাতার নাম:	মাতার পেশা:
মাতার মাসিক আয়:	
পিতা কিংবা মাতার ফোন নম্বর:	

বিশেষ দ্রষ্টব্যঃ পরিবারের মোট মাসিক আয় ৪০০০০ (চল্লিশ হাজার) টাকার বেশি হলে আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।

আবেদনকারীর অঙ্গীকার নামা:

আমি _____ শপথ করে বলিতেছি যে আবেদন পত্রে প্রদত্ত সকল তথ্য সত্য। এই অনুদানের সুফল অনুধাবন করে, আমি অনুদানের জন্য আবেদন করিতেছি এবং নিজ ভবিষ্যত গড়ার জন্য আমি মানষিকভাবে সম্পূর্ণ প্রস্তুত। একই সাথে অঙ্গীকার করিতেছি যে, অনুদান গ্রহণকালীন সময়ে আমার ভবিষ্যত গড়ার লক্ষণীয় উন্নতি অব্যাহত থাকিবে এবং আমি এমন কোন নেতিবাচক কর্মকাণ্ডে লিপ্ত হইব না যা আমার সুন্দর ভবিষ্যৎ গড়ায় অন্তরায় হয় কিংবা শিক্ষা প্রতিষ্ঠান, অনুদান দাতা অথবা আর রশিদ ফাউন্ডেশনের সুনাম ক্ষুণ্ণ করে। সেক্ষেত্রে ফাউন্ডেশন অনুদান থেকে আমার নাম প্রত্যাহার করার মতো সিদ্ধান্ত নিতে দ্বিধা করিবে না।

আবেদনকারীর সাক্ষর (আর নাবালক হলে) -
পিতা/মাতা/অভিভাবকের সাক্ষর

প্রতিষ্ঠানের শিক্ষকের স্বাক্ষর
শিক্ষকের নাম:
ফোন নম্বর:

এই অংশটি আবেদন মনজুর সাপেক্ষে ফাউন্ডেশন কর্তৃক পরবর্তীতে পূরণ করা হইবে -

অনুদান দাতার নাম:	
অনুদানের পরিমাণ:	
ঠিকানা ও ফোন নম্বর:	

* পূরণকৃত আবেদন পত্র ও পাসপোর্ট সাইজের ছবি এই ইমেইলে পাঠিয়ে দিন - application@arrashid.org