

প্রত্যয়ন পত্র

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের এম.পি.ও. ভুক্তির জন্য আবেদনের নিমিত্ত নিম্নবর্ণিত প্রদত্ত তথ্যাদি সঠিক
(সকল তথ্যাদি যাচাই বাছাই করা হয়েছে)

মাদ্রাসা শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের জন্য

১. (ক) প্রতিষ্ঠানের সাধারণতথ্যাদি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন):

১	EIIN	
২	প্রতিষ্ঠানের পূর্ণনাম (ইংরেজীতে) (Capital Letter)	
৩	প্রতিষ্ঠানের পূর্ণনাম (বাংলায়) স্বীকৃতি/অধিভুক্তি অনুসারে	
৪	মোবাইল:	ইমেইল:
৫	গ্রাম/রোড:	উপজেলা/থানা: জেলা:
৬	প্রতিষ্ঠানের ধরন	দাখিল <input type="checkbox"/> আলিম <input type="checkbox"/> ফায়িল <input type="checkbox"/> কামিল <input type="checkbox"/>
৭	এমপিওভুক্তির জন্য প্রতিষ্ঠানের আবেদনের স্তর	দাখিল <input type="checkbox"/> আলিম <input type="checkbox"/> ফায়িল <input type="checkbox"/> কামিল <input type="checkbox"/>
৮	প্রতিষ্ঠানটিতে অধ্যয়নরত শিক্ষার্থীদের ধরন	সহশিক্ষা <input type="checkbox"/> বালক <input type="checkbox"/> বালিকা <input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/>
৯	প্রশাসনিক এলাকার ধরন	সিটি কর্পোরেশন <input type="checkbox"/> পৌরসভা এলাকা <input type="checkbox"/> মফস্বল <input type="checkbox"/>
১০	ভৌগোলিক অবস্থান	সমতল <input type="checkbox"/> পাহাড়ী এলাকা <input type="checkbox"/> হাওড় <input type="checkbox"/> বাওড় <input type="checkbox"/> চরাঞ্চল <input type="checkbox"/> ছিট মহল <input type="checkbox"/> বস্তি এলাকা <input type="checkbox"/>
১১	প্রতিষ্ঠানটিতে অধ্যয়নরত অধিকাংশ শিক্ষার্থী কোন অনগ্রসর জনগোষ্ঠীর অন্তর্ভুক্ত	বিশেষ চাহিদা সম্পন্ন <input type="checkbox"/> হরিজন <input type="checkbox"/> সেবক <input type="checkbox"/> চা বাগান শ্রমিক <input type="checkbox"/> তৃতীয় লিঙ্গ <input type="checkbox"/> প্রযোজ্য নয় <input type="checkbox"/>
১২	প্রতিষ্ঠানটি নিজস্ব জমিতে অবস্থিত কি না?	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
১৩	প্রতিষ্ঠানের ভূমির মালিকানার রেকর্ড	পর্চা (খতিয়ান) <input type="checkbox"/> নামজারী <input type="checkbox"/> ভূমি উন্নয়ন কর পরিশোধের হালনাগাদ রশিদ <input type="checkbox"/>
১৪	ক) প্রতিষ্ঠানটি যুদ্ধাপরাধী ব্যক্তির নামে কি না? খ) প্রতিষ্ঠানটি ফৌজদারী অপরাধে ২ বছরের বেশি সাজাপ্রাপ্ত ব্যক্তির নামে কি-না?	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
১৫	প্রতিষ্ঠানটি বর্তমানে কোন স্তরে এমপিওভুক্ত আছে	কোন স্তরেই এমপিওভুক্ত নয় <input type="checkbox"/> দাখিল <input type="checkbox"/> আলিম <input type="checkbox"/> ফায়িল <input type="checkbox"/> কামিল <input type="checkbox"/>
১৬	প্রতিষ্ঠানটি একাডেমিক স্বীকৃতি/অধিভুক্তি প্রাপ্ত কি-না?	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
১৭	একাডেমিক স্বীকৃতি/অধিভুক্তির হালনাগাদ ১০/১০/২০২১ তারিখ পর্যন্ত নবায়ন আছে কি-না?	হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/>
১৮	বাংলাদেশ জাতীয় সংসদীয় এলাকার নাম ও নম্বর	বাংলাদেশ জাতীয় সংসদীয় এলাকার নাম: নম্বর:

১. (খ) প্রতিষ্ঠানের শিক্ষার্থীর তথ্যাদি:

বছর	দাখিল (১ম-১০ম)		আলিম (১ম-১২শ)			বছর	ফায়িল (১ম-১৫শ)				বছর	কামিল (১ম-১৭ম)			
	(১ম-৫ম)	(৬ষ্ঠ-১০ম)	(১ম-৫ম)	(৬ষ্ঠ-১০ম)	(১১শ - ১২শ)		(১ম-৫ম)	(৬ষ্ঠ-১০ম)	(১১শ-১২শ)	(১৩শ-১৫শ)		(১ম-৫ম)	(৬ষ্ঠ-১০ম)	(১১শ-১৩শ)	(১৪শ - ১৭শ)
২০১৮						২০১৭					২০১৭				
২০১৯						২০১৮					২০১৮				
২০২০						২০১৯					২০১৯				

১. (গ) প্রতিষ্ঠানের একাডেমিক স্বীকৃতি/অধিভুক্তি প্রাপ্তির তথ্যাদি:

স্তর	একাডেমিক স্বীকৃতি/ অধিভুক্তির তারিখ	মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ
(ক) দাখিল	DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY
(খ) আলিম	DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY
(গ) ফায়িল	DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY
(ঘ) কামিল	DD/MM/YYYY	DD/MM/YYYY

স্বাক্ষর ও সিল:

সভাপতি, ম্যানেজিং কমিটি/গভর্নিং বডি/এডহক কমিটি

উপজেলা:.....

জেলা:.....

মোবাইল:.....

এনআইডি:.....

ইমেইল:.....

স্বাক্ষর ও সিল:

প্রতিষ্ঠান প্রধান:.....

উপজেলা/থানা:.....

জেলা:.....

মোবাইল:.....

এনআইডি নং:.....

ইমেইল:.....

আমি প্রদত্ত তথ্যাদি যাচাই করেছি এবং যথাযথ পেয়েছি।

স্বাক্ষর ও সিল:

উপজেলা/ থানা মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসার:.....

উপজেলা/থানা:.....

জেলা:.....

ইস্যুনম্বর:.....

মোবাইল:.....

এনআইডি নং:.....

ইমেইল:.....