



রামকৃষ্ণ মিশন ব্লাইন্ড বয়েজ একাডেমী

নরেন্দ্রপুর, কলকাতা-৭০০১০৩, পশ্চিমবঙ্গ

ফোন : ২৪৭৭-২২০১ (৩টি লাইন)

ই-মেল : বিবিএআরকেএম@জিমেইল.কম

ফ্যাক্স : ৩৩-২৪২৮৭০৩০

ভর্তির আবেদন পত্র

- ১। ক) ছাত্রের নাম (বাংলা ও ইংরাজী)
- খ)
- ২। ক) পিতার নাম
- খ) অভিভাবকের নাম (পিতা মৃত হলে)
- ছাত্রের সঙ্গে অভিভাবকের সম্পর্ক
- গ) বর্তমান ঠিকানা ও ফোন নং
- স্থায়ী ঠিকানা ও ফোন নং
- ঘ) পিতা / অভিভাবকের শিক্ষাগত যোগ্যতা
- ঙ) পিতা / অভিভাবকের পেশা
- চ) মাসিক আয় (প্রমাণ পত্র দাখিল করতে হবে)
- ছ) পোষ্য সংখ্যা
- জ) পরিবারে উপার্জনক্ষম ব্যক্তির সংখ্যা ও মোট মাসিক আয়
- ঝ) পিতা / অভিভাবক কৃষিজীবী হলে বাস্তুজমির পরিমাণ
- কৃষিজমির পরিমাণ
- ৩। ক) স্থানীয় অভিভাবকের নাম, ঠিকানা ও ফোন নং
- খ) ছাত্রের সঙ্গে সম্পর্ক
- গ) পোষ্য সংখ্যা
- ঘ) পেশা ও মাসিক আয়
- ৪। ক) ছাত্রের জন্ম তারিখ (ইংরাজী সন অনুসারে)
- (জন্ম তারিখের প্রমাণ পত্র জমা দিতে হবে।)
- খ) মাতৃভাষা গ) ধর্ম
- ঘ) জাতি ঙ) উপসম্প্রদায় (তফসিলভুক্তের ক্ষেত্রে)
- (তফসিলভুক্ত ছাত্রকে প্রমাণ পত্র দাখিল করতে হবে। উক্ত প্রমাণ পত্র বিধানসভা সদস্য (তফসিলভুক্ত) / জেলা শাসক / মহকুমা শাসকের স্বাক্ষর ও শীলমোহর সমন্বিত হতে হবে।)
- ৫। ক) দৃষ্টিহীনতা ছাড়া অন্য কোন শারীরিক অক্ষমতা অথবা ব্যাধি থাকলে তার বিবরণ :
- খ) কোন বয়সে দৃষ্টিহীনতা শুরু হয়

গ) দৃষ্টিহীনতার কারণ ও প্রকৃতি

ঘ) ক্ষীণদৃষ্টিসম্পন্ন হলে তার পরিমাণ

ঙ) চিকিৎসা হয়ে থাকলে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণ

চ) পরিবারের আর কেউ দৃষ্টিহীন হলে তার নাম

ছ) ছাত্রের সঙ্গে সম্পর্ক

৬। সরকারী চিকিৎসালয় থেকে প্রাপ্ত দৃষ্টিহীনতার প্রমাণ পত্র দাখিল করতে হবে।

৭। ক) পূর্বতন বিদ্যালয়ের নাম (যদি পড়ে থাকে)

খ) কোন শ্রেণী পর্যন্ত পড়েছে

গ) সঙ্গীত, কারিগরী বিদ্যা বা অন্য কোন বিষয়ে বিশেষ প্রবণতা, আগ্রহ বা যোগ্যতা থাকলে সেই বিষয়ের নাম ও সংক্ষিপ্ত বিবরণ

ঘ) বিদ্যালয়ে পড়ে থাকলে কোন বৃত্তি ভোগ করেছে কিনা

ঙ) অন্য কোন সংস্থা থেকে বৃত্তি পাবার সম্ভাবনা থাকলে সংস্থার নাম, ঠিকানা ও বৃত্তির পরিমাণ

চ) ভর্তির আবেদন কোন শিক্ষাক্রমের জন্য (সাধারণ লেখাপড়া / বৃত্তিমূলক সঙ্গীত / কারিগরী প্রশিক্ষণ / চাষ-বাস ও পশুপালন প্রশিক্ষণ)

৮। চিকিৎসকের শংসা পত্র--

যথাবিহিত পরীক্ষান্তে আমি ঘোষণা করছি যে শ্রী

পিতা সুস্থ শরীরের অধিকারী। দৃষ্টিহীনতা ব্যতীত অন্য কোনও প্রতিবন্ধকতা বা শারিরীক অসুস্থতা নাই যা তার পড়াশুনার বা ছাত্রাবাসে থাকার পরিপন্থী হতে পারে।

তারিখ চিকিৎসকের স্বাক্ষর

রেজিস্ট্রেশন নম্বর

৯। অভিভাবকের ঘোষণা--

এই আবেদন পত্রে উল্লিখিত সমস্ত বিবরণই সত্য বলে ঘোষণা করছি। আশ্রম ও একাডেমীর নিয়ম কানুন সম্বন্ধে আমি সম্পূর্ণ অবহিত আছি। এই নিয়ম কানুন আমার পুত্র / পোষ্যের শিক্ষার জন্য প্রয়োজনীয় বলেই আমার দৃঢ় বিশ্বাস। এই নিয়ম বা প্রয়োজনবোধে কর্তৃপক্ষ কর্তৃক পরিবর্তিত নিয়মানুসারে আমার পুত্র / পোষ্যের শিক্ষার ব্যাপারে আমি কর্তৃপক্ষের সঙ্গে সহযোগিতা করতে প্রতিশ্রুতিবদ্ধ হচ্ছি। দীর্ঘ অবকাশের সময় পুত্র / পোষ্যেকে বাড়ী নিয়ে যেতে বাধ্য থাকবো। একাডেমীতে থাকাকালীন আমার পুত্র / পোষ্য কোন সাহায্য বা বৃত্তি পেলে তার সমুদয় অর্থ একাডেমীর কর্তৃপক্ষকে দিয়ে দিতে বাধ্য থাকবো। সমস্ত ব্যাপারে একাডেমীর কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে স্বীকার করবো।

তারিখ অভিভাবকের স্বাক্ষর

অধ্যক্ষের মন্তব্য :

ভর্তির তারিখ একাডেমীতে যোগদানের তারিখ