



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অধ্যক্ষের কার্যালয়

রাজশাহী সরকারি মডেল স্কুল এন্ড কলেজ, রাজশাহী

ফোন নম্বর : ০২৪৭-৮১২৫৩২ মোবাইলঃ ০১৩০৯-১২৭০৪৩



web: www.rmscraj.edu.bd/e-mail: mail.rmssc@gmail.com

EIN NO: 127043, COLLEGE CODE : 1032, SCHOOL CODE: 1975


তারিখ : ২৫/০১/২০২৪ খ্রি.

ইউনিক আইডি (UID) এর পূরণকৃত ফরম জমা সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

রাজশাহী সরকারি মডেল স্কুল এন্ড কলেজের ২০২৪ শিক্ষাবর্ষের ৩য় থেকে ৫ম শ্রেণির শিক্ষার্থীসহ সম্মানিত অভিভাববৃন্দকে জানানো যাচ্ছে যে, গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকারের প্রাথমিক শিক্ষা অধিদপ্তরের নির্দেশনা মোতাবেক ইউনিক আইডি ফরম পূরণের লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইট হতে ইউনিক আইডি ফরম ডাউনলোডপূর্বক পূরণকৃত ফরম আগামী ২৯/০১/২০২৪ তারিখের মধ্যে নিজ নিজ শ্রেণি শিক্ষকের নিকট নিম্নে উল্লিখিত প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ জমা দিতে হবে। উক্ত তারিখের মধ্যে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি জমা না দেয়ার কারণে কোন প্রকার ভুলের জন্য প্রতিষ্ঠান দায়ী থাকবে না। বিষয়টি অতীব জরুরী।

প্রয়োজনীয় কাগজপত্র

- ০১। পিতা-মাতার জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি।
- ০২। শিক্ষার্থীর জন্মসনদের ফটোকপি।
- ০৩। শিক্ষার্থীর পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি (সাদা ব্যাকগ্রাউন্ড) ০১ কপি।


২৫/০১/২০২৪
অধ্যক্ষ

রাজশাহী সরকারি মডেল স্কুল এন্ড কলেজ
রাজশাহী।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
শিক্ষা মন্ত্রণালয়
বাংলাদেশ শিক্ষাতথ্য ও পরিসংখ্যান ব্যুরো (ব্যানবেইস)
এস্টাবলিশমেন্ট অব ইন্টিগ্রেটেড এডুকেশনাল ইনফরমেশন ম্যানেজমেন্ট সিস্টেম (IEIMS) প্রকল্প
১ জহির রায়হান সড়ক (পলাশী-নীলক্ষেত), ঢাকা-১২০৫।
www.banbeis.gov.bd; e-mail-info@banbeis.gov.bd



ইআইআইএন :							
(শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের)							

শিক্ষার্থী তথ্যছক
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন)

শিক্ষার্থীর ছবি
পাসপোর্ট সাইজ
(600kb)

‘ক’- অংশ
(শিক্ষার্থীর মৌলিক তথ্য, CCDS অনুসরণে)

১. শিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়)																									
২. শিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি বড় অক্ষরে)																									
৩. জন্ম নিবন্ধন নম্বর																									
৪. জন্ম তারিখ	দিন			মাস			সাল																		
	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																	
৫. জন্মস্থান (নিজ জেলা)												(জন্ম নিবন্ধন অনুযায়ী)													
৬. জেন্ডার	পুরুষ-১			মহিলা-২			অন্যান্য-৩																		
৭. জাতীয়তা	বাংলাদেশি-১			অন্যান্য-২ (সুনির্দিষ্ট করুন)																					
৮. ধর্ম	ইসলাম-১		হিন্দু-২		বৌদ্ধ-৩		খ্রিস্টান-৪		Not a believer-৫		Refuse to disclose-৬		অন্যান্য-৭												
৯. অধ্যয়নরত শ্রেণি	৬ষ্ঠ		৭ম		৮ম		৯ম		১০ম		১১শ		১২শ												
১০. শ্রেণি রোল নম্বর																									
১১. বৈবাহিক অবস্থা	অবিবাহিত-১		বিবাহিত-২		বিধবা-৩		বিপন্ন-৪		স্বামী-স্ত্রী পৃথক বসবাস-৫		ভালাকপাশ-৬		বিবাহবিচ্ছেদ-৭												
১২. প্রতিবন্ধিতা (Disability)	বাক প্রতিবন্ধী-১		দৃষ্টি প্রতিবন্ধী-২		শ্রবণ প্রতিবন্ধী-৩		শারীরিক প্রতিবন্ধী-৪		মানসিক প্রতিবন্ধী-৫		সমস্যা নেই-৬														
১৩. রক্তের গ্রুপ	A+		A-		B+		B-		AB+		AB-		O+	O-											
১৪. ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী কি না	হ্যাঁ-১			না-২																					
১৪.১ উত্তর হ্যাঁ হলে, নিচের যে কোন একটিতে টিক <input checked="" type="checkbox"/> চিহ্ন দিন:																									
	সাঁওতাল		চাকমা		গারো		হাজং		চাক		কুকি		খেয়া		বম		মারমা		ত্রিপুরা		খাসিয়া		মনিপুরি		অন্যান্য
১৫. মাতার তথ্য (NID অনুযায়ী):																									
ক) নাম (বাংলায়)																									
খ) নাম (ইংরেজি বড় অক্ষরে)																									
গ) NID																									
ঘ) জন্ম তারিখ	দিন			মাস			সাল																		
	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y																	
ঙ) জন্ম নিবন্ধন নম্বর																									
চ) মোবাইল নম্বর																									
ছ) পেশা																									
জ) মাতা মৃত হলে মৃত্যুর সাল	Y		Y		Y		Y																		

১৬. পিতার তথ্য (NID অনুযায়ী):

ক) নাম (বাংলায়) :

খ) নাম (ইংরেজি বড় অক্ষরে) :

গ) NID :

ঘ) জন্ম তারিখ :

দিন	মাস	সাল
O D	M M	Y Y Y Y

ঙ) জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

চ) মোবাইল নম্বর :

ছ) পেশা :

জ) পিতা মৃত হলে মৃত্যুর সাল :

Y	Y	Y	Y
---	---	---	---

১৭. বর্তমান ঠিকানা : (ক) বিভাগ..... (খ) জেলা (গ) উপজেলা/থানা.....
 (ঘ) সিটি কর্পোরেশন/ পৌরসভা (ঙ) ইউনিয়ন (চ) ওয়ার্ড নম্বর.....
 (ছ) মৌজা (জ) গ্রাম /মহল্লা/ রাস্তার নাম ও নম্বর
 (ঝ) বাসার হোল্ডিং নম্বর..... (ঞ) ডাকঘর..... (ট) পোস্ট কোড:

১৮. স্থায়ী ঠিকানা (পিতা/মাতা এর স্থায়ী ঠিকানা (NID অনুযায়ী পূরণ করতে হবে) এবং বর্তমান ও স্থায়ী ঠিকানা এক হলে পূরণযোগ্য নয়):
 (ক) বিভাগ..... (খ) জেলা (গ) উপজেলা/থানা.....
 (ঘ) সিটি কর্পোরেশন/ পৌরসভা (ঙ) ইউনিয়ন (চ) ওয়ার্ড নম্বর.....
 (ছ) মৌজা (জ) গ্রাম /মহল্লা/ রাস্তার নাম ও নম্বর
 (ঝ) বাসার হোল্ডিং নম্বর..... (ঞ) ডাকঘর..... (ট) পোস্ট কোড:

১৯. অভিভাবক (পিতা-মাতা উভয়ই মৃত হলে) :

ক) অভিভাবকের নাম :

খ) অভিভাবকের NID :

গ) অভিভাবকের পেশা :

ঘ) অভিভাবকের সাথে সম্পর্ক: (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন)

দাদা	দাদী	ভাই	বোন	চাচা	নানা	নানী	মামা	ফুফু	খালা	চাচাতো ভাই	মামাতো ভাই	চাচাতো বোন	মামাতো বোন	আইনগত
------	------	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------------	------------	------------	------------	-------

ঙ) অভিভাবকের মোবাইল নম্বর:

২০. পিতা/মাতা/অভিভাবক এর প্রত্যয়ন (যে কোন একটিতে টিক চিহ্ন দিন)

এ তথ্যকে উল্লিখিত তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য
 পিতা/মাতা/অভিভাবক এর নাম:

স্বাক্ষর:	<input type="text"/>								
তারিখ:	<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr></table>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y		

২১. শিক্ষার্থীর আইডি :
 (অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

২২. শিক্ষার্থীর ইউআইডি :
 (অফিস কর্তৃক পূরণীয়)
 কনফার্মেশন নম্বর :
 (অফিস কর্তৃক পূরণীয়)