



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রধানমন্ত্রীর শিক্ষা সহায়তা ট্রাস্ট
বাড়ী নং- ৪৪, সড়ক নং-১২/এ, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৯
www.pmeat.gov.bd



চিকিৎসা অনুদানের জন্য শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের প্রত্যয়নপত্র

(ক) শিক্ষার্থীর তথ্য:

শিক্ষার্থীর নাম:		
অধ্যয়নরত শ্রেণি:	বিভাগ/বিষয়:	শ্রেণি রোল:
সাল/সেশন:	ছাত্র/ছাত্রী:	
শিক্ষার্থীর জন্ম তারিখ (জন্ম সনদ অনুযায়ী):		
পিতার নাম:	মাতার নাম:	
পিতা/মাতা/অভিভাবকের বার্ষিক আয়:		

(খ) বিগত/সর্বশেষ উত্তীর্ণ পরীক্ষায় প্রাপ্ত ফলাফল:

সর্বশেষ উত্তীর্ণ শ্রেণি/পরীক্ষা:	সাল:
প্রাপ্ত ফলাফল:	

(গ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের তথ্য:

অধ্যয়নরত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম:
প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধানের নাম:
প্রতিষ্ঠান/বিভাগীয় প্রধানের মোবাইল নম্বর:
প্রতিষ্ঠান/বিভাগীয় প্রধানের ই-মেইল নম্বর:
প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত সুপারিশ:

(ঘ) দুর্ঘটনার তথ্য:

দুর্ঘটনার তারিখ:
দুর্ঘটনার কারণ:
ক্ষতিগ্রস্ত অঙ্গের বিবরণ:

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/
বিভাগের সিল

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/বিভাগীয় প্রধানের
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রধানমন্ত্রীর শিক্ষা সহায়তা ট্রাস্ট
বাড়ী নং- ৪৪, সড়ক নং-১২/এ, ধানমন্ডি, ঢাকা-১২০৯
www.pmeat.gov.bd



চিকিৎসা অনুদানের জন্য প্রত্যয়নপত্র

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে, জনাব.....
পদবি..... গ্রেড-
কার্যালয়ে কর্মরত আছেন। তার সন্তান তারিখে.....
..... কারণে দুর্ঘটনায় গুরুতর আহত হয়। ক্ষতিগ্রস্ত অঙ্গের বিবরণ
হল.....। আমি তাঁর সন্তানকে চিকিৎসা
অনুদান প্রদানের জন্য সুপারিশ করছি।

অফিস/ প্রতিষ্ঠান প্রধানের
স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল