



VIQARUNNISA NOON SCHOOL & COLLEGE

1/A, New Baily Road, Dhaka-1000
e-mail: vnscl_bd@yahoo.com, vnscl.edu@gmail.com
www.vnscl.edu.bd
Phone- 58310500

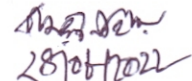
ভোটার তালিকা প্রণয়ন সংক্রান্ত নোটিশ

ভিকারুননিসা নূন স্কুল এন্ড কলেজ সংশ্লিষ্ট সকল ছাত্রী, শিক্ষক, অভিভাবকগণের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, অত্র প্রতিষ্ঠানের গভর্নিং বডি নির্বাচন-২০২২ উপলক্ষে অভিভাবকগণের ভোটার তালিকা প্রণয়ন করার উদ্যোগ গ্রহণ করা হয়েছে। ভোটার তালিকা প্রণয়নের জন্য নিম্নলিখিত তারিখ অনুযায়ী ভোটার তথ্য ফরম সংগ্রহ করে তা সঠিকভাবে পূরণ করে স্ব স্ব শ্রেণি শিক্ষকের নিকট জমা দিতে হবে।

নং	বিবরণ	তারিখ
০১	তথ্য ফরম বিতরণ	২৮/০৮/২০২২
০২	পূরণকৃত তথ্য ফরম জমা গ্রহণ	২৯/০৮/২০২২ থেকে ৩১/০৮/২০২২
০৩	শ্রেণি শিক্ষক যাচাই বাছাই করে আইটি সেকশনে জমা দেওয়ার তারিখ	০১/০৯/২০২২

বি.দ্র.:

- একাধিক সন্তানের ক্ষেত্রে একজন অভিভাবক শুধুমাত্র একজন সন্তানের বিপরীতে ভোটার হতে পারবেন।
- ভোটার তথ্য ফরম প্রয়োজনে প্রতিষ্ঠানের ওয়েবসাইট থেকে ডাউনলোড করে ব্যবহার করা যাবে।


২৪/০৮/২০২২
অধ্যক্ষ

ভিকারুননিসা নূন স্কুল এন্ড কলেজ
কামরুন নাহার
আইডি নং-৭৫৪৭
অধ্যক্ষ
ভিকারুননিসা নূন স্কুল এন্ড কলেজ
ঢাকা।

ভিকারুননিসা নূন স্কুল এন্ড কলেজ
অভিভাবক প্রতিনিধি নির্বাচন-২০২২
ভোটার তথ্য ফরম

ভোটারের PP
সাইজ ছবি

<input type="checkbox"/> স্কুল <input type="checkbox"/> কলেজ	শাখা: <input type="checkbox"/> মূল <input type="checkbox"/> ধানমন্ডি <input type="checkbox"/> আজিমপুর <input type="checkbox"/> বসুন্ধরা	শিফট: <input type="checkbox"/> প্রভাতী <input type="checkbox"/> দিবা
--	---	--

- ১। ছাত্রীর নাম (বাংলায়):.....
(ইংরেজিতে):
- ২। ছাত্রীর তথ্য : শ্রেণি:..... বিভাগ: সেকশন:..... রোল:.....
- ৩। পিতার নাম (বাংলায়):
(ইংরেজিতে):.....
- ৪। মাতার নাম (বাংলায়):.....
(ইংরেজিতে):.....
- ৫। পিতা/মাতার অবর্তমানে বৈধ অভিভাবকের নাম:
- ৬। ভোটারের নাম (ইংরেজিতে):
- ৭। ভোটারের NID নং (ইংরেজিতে):..... ছাত্রীর সাথে সম্পর্ক:.....
- ৮। ভোটারের বর্তমান ঠিকানা (ইংরেজিতে):
-
- ৯। ভোটারের স্থায়ী ঠিকানা (ইংরেজিতে):.....
-
- ১০। ফোন/মোবাইল নং: ই-মেইল:.....
- ১১। ভোটারের একাধিক সন্তান এই প্রতিষ্ঠানে পাঠরত থাকলে নিম্নের ছকটি পূরণ করতে হবে।

নং	ছাত্রীর নাম (ইংরেজিতে)	শাখা	শ্রেণি	বিভাগ	সেকশন	রোল	ছাত্রী আইডি নং
০১							
০২							
০৩							
০৪							

- ১২। যে সন্তানের বিপরীতে ভোটার হবেন তার নাম:
- শাখা:.....শ্রেণি:..... বিভাগ: সেকশন:..... রোল:.....

শ্রেণি শিক্ষকের নাম ও স্বাক্ষর

ভোটারের স্বাক্ষর

বি.দ্র:

- তথ্য ফরমের সাথে ভোটারের জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি ভোটার তথ্য ফরমের সাথে সংযোজন করে জমা দিতে হবে।
- ফরমে প্রদত্ত তথ্যাবলি নির্বাচন পর্যন্ত কার্যকর থাকবে।
- এই প্রতিষ্ঠানের একাধিক সন্তান পাঠরত থাকলে ছাত্রীর অভিভাবক হিসেবে একটি ফরম পূরণ করতে হবে এবং বাকী ফরম জমাকৃত ফরমের সাথে ফেরত দিতে হবে।
- ফরম অসম্পূর্ণ থাকলে অথবা তথ্য মিথ্যা বলে প্রমাণিত হলে ফরম বাতিল বলে গণ্য করা হবে।
- কেবল পিতা/মাতা/বৈধ অভিভাবকদের মধ্যে যে কোন একজন শুধুমাত্র একজন সন্তানের বিপরীতে ভোটার হতে পারবেন।