

স্বপ্নযাত্রা

দরিদ্র শিক্ষার্থীর শিক্ষা ব্যয় নির্ধারণী ফরম (এইচএসসি - মাস্টার্স)

(ফরমটি শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান নিজ হাতে প্রযোজ্য ক্ষেত্রসমূহ পূরণ করবেন)

উপকরণ/সেবার নাম	সংখ্যা	একক মূল্য	মাস ভিত্তিক প্রকৃত খরচ												সর্বমোট	প্রকৃত চাহিদার বিভাজন		
			জানু	ফেব্রু	মার্চ	এপ্রিল	মে	জুন	জুলাই	আগষ্ট	সেপ্টে	অক্টো	নভে	ডিসে		পরিবার	স্বপ্নযাত্রা	
সেশন ফি																		
মাসিক বেতন																		
পরীক্ষা ফি																		
বই																		
খাতা																		
কলম																		
পেন্সিল																		
খাবার																		
যাতায়াত খরচ (শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে যাওয়া আসা)																		
আবাসন																		
মোট																		

বি: দ্র: শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/বিভাগীয় প্রধান শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণকৃত শিক্ষার্থীর ব্যয় নির্ধারণী ফরমখানা (ফরম নং-গ-০২/০১) দেখে যথার্থতা বিবেচনা করে উক্ত ফরমখানা পূরণ করবেন।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর:

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের নাম:

মোবাইল নং:

শিক্ষার্থীর নাম:

শিক্ষার্থীর শ্রেণী:

রোল নং: