

বঙ্গবন্ধু ফেলোশিপ প্রাপ্ত ফেলোদের দলিলাদি জমা প্রদানের নির্দেশমালা

১। বাংলাদেশে বসবাসরত দুইজন (নূন্যতম ১জন সরকারী কর্মকর্তা) উপযুক্ত গ্যারান্টর কর্তৃক ৩০০ টাকার (১০০ টাকার করে) নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প ফেলোর পক্ষে প্রদত্ত অঙ্গীকারনামায় (সংযুক্ত) নিশ্চয়তা প্রদান করতে হবে। নন-জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পটি অবশ্যই প্রথম শ্রেণির ম্যাজিস্ট্রেট/নোটারি পাবলিক কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।

৩। সরকারী মেডিকেল অফিসার কর্তৃক মেডিকেল সনদ জমা প্রদান করতে হবে।

৪। সদ্যতোলা ৪ কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি, জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি, পাসপোর্টের কপি (বিদেশী ফেলোদের ক্ষেত্রে) জমা দিতে হবে।

বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্টের প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা বরাবর লিখিত আবেদনের মাধ্যমে সকল দলিলাদি সংযুক্তিসহ ৩০ জুন ২০২২ তারিখের মধ্যে ট্রাস্ট অফিসে সশরীরে জমা প্রদানের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হল।

ফেলোর অঞ্জীরকারনামা

আমি (কর্মস্থলের ও আবাসিক ঠিকানা) এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, কোর্স সমাপ্তির পর আমি দেশে প্রত্যাবর্তন করব (বিদেশে অধ্যয়নরত ফেলোর ক্ষেত্রে) এবং আমি দেশী/বিদেশী অন্য কোন বিশ্ববিদ্যালয়/প্রতিষ্ঠান/সংস্থা থেকে ফেলোশিপ পাচ্ছি না।

আমি আরও নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি ডিগ্রী লাভের পর অনধিক ৩ (তিন) মাসের মধ্যে “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” অফিসে সশরীরে উপস্থিত হয়ে চূড়ান্ত প্রতিবেদন (থিসিস ও সার্টিফিকেট) দাখিল ও উপস্থাপন করব।

আমি আরও নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, আমি “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” কর্তৃক ফেলোশিপ প্রদান সম্পর্কিত নীতিমালা ২০২১ (সংশোধিত) এবং ভবিষ্যতে সময় সময় সংশোধিত নীতিমালার আলোকে ফেলোশিপ প্রদান সংক্রান্ত সকল নিয়মকানুন মেনে চলব।

বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয় পরিচালিত “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” কর্তৃক আরোপিত শর্তসমূহ বিশ্বস্ততার সহিত প্রতিপালন করব। যদি কোন কারণে শর্ত ভঙ্গ করি তবে “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” আমার বিরুদ্ধে অর্থ আদায়সহ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবেন।

এখানে আরো উল্লেখ্য যে, আমি যদি উপরোল্লিখিত শর্তাবলী/নিয়মকানুন পরিপালনে ব্যর্থ হই, তাহলে সেক্ষেত্রে কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবেন। এতে আমার কোন আপত্তি থাকবে না।

স্বাক্ষীবন্দ

১।

নাম:

পদবী/ঠিকানা:

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: (কপি সংযুক্তসহ)

ই-মেইল:

মোবাইল:

নিশ্চয়তা প্রদানকারীর স্বাক্ষর (নিজ)

২।

(নাম, পদবী/ঠিকানা, ই-মেইল, মোবাইল, NID নম্বর ও সিল)

নাম:

পদবী/ঠিকানা:

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: (কপি সংযুক্তসহ)

ই-মেইল:

মোবাইল:

অঞ্জীরকারনামা (ফেলোর নিশ্চয়তাদানকারী-১)

আমি (কর্মস্থলের/আবাসিক ঠিকানা) এই মর্মে জানাচ্ছি যে, “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” পিএইচডি/এমএম প্রোগ্রামে অংশগ্রহণকারী জনাব/ বেগম....., ঠিকানা....., সম্পর্কে আমার..... । আমি এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, জনাব/ বেগম....., তার ডিগ্রী লাভের পর অনধিক ৩ (তিন) মাসের মধ্যে “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” অফিসে সশরীরে উপস্থিত থেকে তার চূড়ান্ত প্রতিবেদন (থিসিস ও সার্টিফিকেট) দাখিল ও উপস্থাপন করবেন।

আমি আরও নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, জনাব/বেগম..... কোর্স সমাপ্তির পর দেশে প্রত্যাবর্তন করবেন (বিদেশে অধ্যয়নরত ফেলোর ক্ষেত্রে) এবং তিনি দেশী/বিদেশী অন্য কোন বিশ্ববিদ্যালয়/প্রতিষ্ঠান/সংস্থা থেকে ফেলোশিপ পাচ্ছেন না।

আমি আরও নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, জনাব/ বেগম “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” কর্তৃক ফেলোশিপ প্রদান সম্পর্কিত নীতিমালা ২০২১ (সংশোধিত) এবং ভবিষ্যতে সময় সময় সংশোধিত নীতিমালার আলোকে ফেলোশিপ প্রদান সংক্রান্ত সকল নিয়মকানুন মেনে চলবেন।

জনাব/ বেগম, বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয় পরিচালিত “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” কর্তৃক আরোপিত শর্তসমূহ বিশ্বস্ততার সহিত প্রতিপালন করবেন। যদি কোন কারণে তিনি শর্ত ভঙ্গ করেন তবে “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” তার বিরুদ্ধে অর্থ আদায়সহ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবে।

এখানে আরো উল্লেখ্য যে, জনাব/ বেগম..... যদি উপরোল্লিখিত শর্তাবলী/নিয়মকানুন পরিপালনে ব্যর্থ হন তবে আমি নিশ্চয়তাদানকারী হিসাবে তার সকল দায়-দায়িত্ব গ্রহণ গ্রহণকরাসহ তার কর্তৃক গ্রহণকৃত সমুদয় অর্থ ফেরৎ দিতে আমি বাধ্য থাকব অন্যথায় কর্তৃপক্ষ সেক্ষেত্রে আমার বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবেন। এতে আমার কোন আপত্তি থাকবে না।

স্বাক্ষীবৃন্দ

১।

নাম:

পদবী/ঠিকানা:

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: (কপি সংযুক্তসহ)

ই-মেইল:

মোবাইল:

নিশ্চয়তা প্রদানকারীর স্বাক্ষর

২।

(নাম, পদবী/ঠিকানা, ই-মেইল, মোবাইল, NID নম্বর ও সিল)

নাম:

পদবী/ঠিকানা:

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: (কপি সংযুক্তসহ)

ই-মেইল:

মোবাইল:

অঙ্গীকারনামা (নিশ্চয়তাদানকারী-২)

আমি (কর্মস্থলের/আবাসিক ঠিকানা) এই মর্মে জানাচ্ছি যে, “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” পিএইচডি/এমএম প্রোগ্রামে অংশগ্রহণকারী জনাব/ বেগম....., ঠিকানা....., সম্পর্কে আমার..... । আমি এই মর্মে নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, জনাব/ বেগম....., তার ডিগ্রী লাভের পর অনধিক ৩ (তিন) মাসের মধ্যে “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” অফিসে সশরীরে উপস্থিত থেকে তার চূড়ান্ত প্রতিবেদন (থিসিস ও সার্টিফিকেট) দাখিল ও উপস্থাপন করবেন।

আমি আরও নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, জনাব/বেগম..... কোর্স সমাপ্তির পর দেশে প্রত্যাবর্তন করবেন (বিদেশে অধ্যয়নরত ফেলোর ক্ষেত্রে) এবং তিনি দেশী/বিদেশী অন্য কোন বিশ্ববিদ্যালয়/প্রতিষ্ঠান/সংস্থা থেকে ফেলোশিপ পাচ্ছেন না।

আমি আরও নিশ্চয়তা প্রদান করছি যে, জনাব/ বেগম “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” কর্তৃক ফেলোশিপ প্রদান সম্পর্কিত নীতিমালা ২০২১ (সংশোধিত) এর আলোকে ফেলোশিপ প্রদান সংক্রান্ত সকল নিয়মকানুন মেনে চলবেন।

জনাব/ বেগম, বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয় পরিচালিত “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” কর্তৃক আরোপিত শর্তসমূহ বিশ্বস্ততার সহিত প্রতিপালন করবেন। যদি কোন কারণে তিনি শর্ত ভঙ্গ করেন তবে “বঙ্গবন্ধু বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি ফেলোশিপ ট্রাস্ট” তার বিরুদ্ধে অর্থ আদায়সহ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবে।

এখানে আরো উল্লেখ্য যে, জনাব/ বেগম..... যদি উপরোল্লিখিত শর্তাবলী/নিয়মকানুন পরিপালনে ব্যর্থ হন তবে আমি নিশ্চয়তাদানকারী হিসাবে তার সকল দায়-দায়িত্ব গ্রহণ গ্রহণকরাসহ তার কর্তৃক গ্রহণকৃত সমুদয় অর্থ ফেরৎ দিতে আমি বাধ্য থাকব অন্যথায় কর্তৃপক্ষ সেক্ষেত্রে আমার বিরুদ্ধে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবেন। এতে আমার কোন আপত্তি থাকবে না।

স্বাক্ষর

১।

নাম:

পদবী/ঠিকানা:

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: (কপি সংযুক্তসহ)

ই-মেইল:

মোবাইল:

নিশ্চয়তা প্রদানকারীর স্বাক্ষর

২।

(নাম, পদবী/ঠিকানা, ই-মেইল, মোবাইল, NID নম্বর ও সিল)

নাম:

পদবী/ঠিকানা:

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: (কপি সংযুক্তসহ)

ই-মেইল:

মোবাইল:

**Medical Fitness Certificate for Bangabandhu Science and Technology
Fellowship Trust**

**Government Physician/Doctors will provide the certificate in their own Institution's pad
(Government medical officer)**

Date Reference for Name & Designation:

Age:

Gender:

Physical and laboratory examination:

Pulse:

BP:

Respiratory rate:

Auscultation:

Heart:

Lung

Complete blood count

Malaria Parasite:

VDRL:

MT:

Vision:

Hearing Comments:

Overall Comments:

Sign & Seal only