



Leading University

Application Form for Tuition Waiver under Freedom Fighter's Children Quota

Applicant's Information:

Name:.....	Student ID. #.....
Program:.....	Admitted in: <input type="checkbox"/> Spring <input type="checkbox"/> Summer <input type="checkbox"/> Fall <input type="checkbox"/> Year.....
Applying From: <input type="checkbox"/> Spring <input type="checkbox"/> Summer <input type="checkbox"/> Fall <input type="checkbox"/> Year.....	

Freedom Fighter's Information:

Name:.....	Relation:.....
Father's name of the Freedom Fighter:.....	
The above statement is true and authentic:.....	Signature with Date.....

শর্তাবলীঃ

মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের ১৯ জুন ২০১৭ তারিখের ৪৮.০০.০০০০.০০২.১০ (প্রত্যয়ন) ১১/বিবিধ-২৬২৪.২০১৭/৭৭২ সংখ্যক পত্রানুযায়ী(ছায়ালিপি সংযুক্ত) আবেদনের সঠিকতা নিরূপনের জন্যে শ্রদ্ধেয় মুক্তিযোদ্ধা সম্পর্কিত প্রয়োজনীয় তথ্য:

ক্রমিক নং	বিবরণ	বইয়ের/গেজেটের ক্রমিক নং	তারিখ	ছায়ালিপি সংযুক্তি
১.	মুক্তিবর্তার (লালবই) সংশ্লিষ্ট অংশ অথবা			<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
২.	ভারতীয় তালিকার সংশ্লিষ্ট অংশ অথবা			<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
৩.	মাননীয় প্রধানমন্ত্রী প্রতিশ্রুত এবং মুক্তিযোদ্ধা সংসদ প্রদত্ত সনদপত্র এবং মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় কর্তৃক জারীকৃত গেজেট অথবা			<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
৪.	মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় প্রদত্ত সাময়িক সনদপত্র এবং মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় কর্তৃক জারীকৃত গেজেট			<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
৫.	জাতীয় পার্চয়পত্রের ছায়ালিপি এবং প্রাথমিক স্কুল সাটাফকেটের ছায়ালিপি			<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই

For Office Use Only

Admission Office	Commander of Freedom Fighter	Decision of the Committee
Received on..... Signature with Date	Authentic/Not Authentic Signature with Date	 Signature of Convener with Date