



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

অধ্যক্ষের কার্যালয়

রাণী ভবানী সরকারি মহিলা কলেজ, নাটোর

স্থাপিত : ১৯৭৩

ফোন : ০২৫৮৮৮৭১৩৫২, মোবাইল : ০১৩০৯-১২৪২৩৭, EINN- 124237, মাউশি কোড নং -০১৪৫

E-mail: rbmohillagovtcollege@gmail.com, Web: www.rbgwc.edu.bd

### “রোভার স্কাউট ভর্তি বিজ্ঞপ্তি/২০২৫”

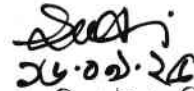
এতদ্বারা অত্র কলেজের একাদশ (২০২৫-২০২৬ শিক্ষাবর্ষ), অনার্স ১ম বর্ষ (২০২৪-২০২৫ শিক্ষাবর্ষ) ও ডিগ্রী পাস ১ম বর্ষের (২০২৩-২০২৪ শিক্ষাবর্ষ) শিক্ষার্থীদের জানানো যাচ্ছে যে, যেসকল শিক্ষার্থীরা রোভার স্কাউটে ভর্তি হতে ইচ্ছুক তারা সংযুক্ত আবেদন ফরম পূরণ করে আগামী ১৭/০৯/২০২৫ তারিখ থেকে ১৬/১০/২০২৫ তারিখের মধ্যে সমাজকর্ম বিভাগের প্রভাষক জনাব মোছাঃ সাদিয়া ইয়াসমিন, মোবাইল : ০১৭৮৫-৪৯১৫৮৬ এবং সিনিয়র রোভার মেট রিফাত তানজিমা সৃষ্টি, মোবাইল : ০১৮২৩-১০৩০২৪ এর নিকট যোগাযোগ করার জন্য বলা হলো।

বি.দ্র. যেসকল শিক্ষার্থী বিএনসিসিতে ভর্তি হয়েছে সেসকল শিক্ষার্থীরা রোভার স্কাউটে ভর্তি হতে পারবে না।

প্রতিস্থাপক

  
অধ্যক্ষ

রাণী ভবানী সরকারি মহিলা কলেজ, নাটোর

  
২৬.০৯.২৫

মোছাঃ সাদিয়া ইয়াসমিন

রোভার স্কাউটের দায়িত্বপ্রাপ্ত শিক্ষক

রাণী ভবানী সরকারি মহিলা কলেজ, নাটোর

  
২৬.০৯.২৫

  
২৬.০৯.২৫

রাণী ভবানী সরকারী মহিলা কলেজ, নাটোর  
গার্ল ইন রোভার গ্রুপ ইউনিটে ভর্তি ফরম

ছবি

(পার্সপোট সাইজের একটি ছবি স্ট্যাপলার দিয়ে সংযুক্ত করতে হবে)

- ১। নাম (বাংলায়) : \_\_\_\_\_  
ইংরেজিতে : \_\_\_\_\_
- ২। পিতার নাম : \_\_\_\_\_  
ইংরেজিতে : \_\_\_\_\_
- ৩। মাতার নাম : \_\_\_\_\_  
ইংরেজিতে : \_\_\_\_\_
- ৪। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : \_\_\_\_\_, ডাক : \_\_\_\_\_, থানা/উপজেলা : \_\_\_\_\_, জেলা : \_\_\_\_\_  
ইংরেজিতে : Vill: \_\_\_\_\_, Post: \_\_\_\_\_, Thana/Upozila: \_\_\_\_\_, Dist: \_\_\_\_\_
- ৫। বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম : \_\_\_\_\_, ডাক : \_\_\_\_\_, থানা/উপজেলা : \_\_\_\_\_, জেলা : \_\_\_\_\_  
ইংরেজিতে : Vill: \_\_\_\_\_, Post: \_\_\_\_\_, Thana/Upozila: \_\_\_\_\_, Dist: \_\_\_\_\_
- ৬। রক্তের গ্রুপ : \_\_\_\_\_ (ইংরেজিতে)
- ৭। অধ্যয়নরত বিভাগ : \_\_\_\_\_ বর্ষ : \_\_\_\_\_ রোল নং : \_\_\_\_\_
- ৮। মোবাইল নং : \_\_\_\_\_ (ইংরেজিতে)  
ই-মেইল : \_\_\_\_\_
- ৯। আগে কাব/স্কাউট হিসেবে অভিজ্ঞতা আছে কিনা? \_\_\_\_\_
- ১০। নাচ/গান ও অন্যান্য বিশেষ কোন যোগ্যতা থাকলে উল্লেখ কর: \_\_\_\_\_
- ১১। স্বাক্ষর ও তারিখ: \_\_\_\_\_
- ১২। দায়িত্বপ্রাপ্ত শিক্ষকের স্বাক্ষর : \_\_\_\_\_

১৬.০৭.২৬