**ফরম – ২**

**(প্রবিধান ১৮ দ্রষ্টব্য)**

**অভিভাবক/সাধারণ শিক্ষক/মহিলা শিক্ষক/দাতা/প্রতিষ্ঠতা শ্রেণির সদস্য পদে মনোনয়ন ফরম।**

**শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নামঃ** -----------------------------------------------------------------------------------------

**শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানাঃ** --------------------------------------------------------------------------------------

সদস্য পদের শ্রেণি (উল্লেখ করুন):---------------------------------------------------------------

১। প্রার্থীর নাম :

২। প্রার্থীর পিতার/স্বামীর নাম :

৩। প্রার্থীর মাতার নাম :

৪। প্রার্থীর ঠিকানা :

৫। প্রার্থীর ভোটার নম্বর :

৬। প্রস্তাবকের নাম :

৭। প্রস্তাবকের ভোটার নম্বর :

৮। সমর্থকের নাম :

৯। সমর্থকের ভোটার নম্বর :

১০। তারিখ সহ প্রস্তাবকের স্বাক্ষর/টিপসহি :

১১। তারিখ সহ সমর্থকের স্বাক্ষর/টিপসহি :

আমি এই মনোনয়নে আমার সম্মতি প্রদানপূর্বক ঘোষনা করিতেছি যে, আমি ------------------------------------------------------শ্রেণির সদস্য পদে

প্রতিদ্বন্ধিতা করিতে বর্তমান প্রচলিত কোন আইনে অযোগ্য নহি।

তারিখ: ----------------------

প্রার্থীর স্বাক্ষর/টিপসহি

(প্রিজাইডিং অফিসার পূরণ করিবেন)

ক্রমিক নম্বর:------------------------

মনোনয়নপত্র জমার প্রত্যয়ন

প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, জনাব/বেগম ------------------------------------------------------------------, ভোটার নম্বর ----------------এর----------

--------------------------------- পদে মনোনয়নপত্র ---------------- তারিখ ------------ঘটিকায় আমার নিকট জমা দিয়েছেন।

প্রিজাইডিং অফিসারের স্বাক্ষর

তারিখ ও সিল

(প্রিজাইডিং অফিসার পূরণ করিবেন)

মনোনয়নপত্র বাছাই সংক্রান্ত প্রত্যয়ন

প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, জনাব/বেগম -------------------------------------------এর --------------------------------পদে

মনোনয়নপত্র আমি বাছাই করেছি এবং নিম্নরূপ সিদ্ধান্ত প্রদান করিতেছি: -----------------------------------------------

(অবৈধ ঘোষনার ক্ষেত্রে কারণ বিবৃত করিতে হইবে)

প্রিজাইডিং অফিসারের স্বাক্ষর

প্রাপ্তী স্বীকার

ক্রমিক নম্বর --------------------

জনাব/বেগম-----------------------------------ভোটার নম্বর----------------এর --------------------পদে

মনোনয়নপত্র -------------------------তারিখ -------------------- ঘটিকায় আমার নিকট জমা দিয়াছেন। আগামী ----------------তারিখ -----------------------(স্থানের নাম উল্লেখ করুন ) ----------------------ঘটিকা হইতে -------------ঘটিকার মধ্যে মনোনয়নপত্র বাছাই করা হইবে।

প্রিজাইডিং অফিসারের স্বাক্ষর