

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 ঘোষণা করিতেছি যে, আমি -----শ্রেণির সদস্য পদে
প্রতিদ্বন্দ্বিতা 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 ঘোষণার 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