

Amdanga Jugal Kishore Mahavidyalaya

P.O.-Sadhanpur-Uludanga, P.S.-Amdanga. Dist-24 PGS(N)
Email Id- amdangacollege@gmail.com Website : www.ajkm.ac.in

Date 04.06.2021

যে সমস্ত ছাত্রছাত্রীরা প্রথম থেকে পঞ্চম সেমিস্টারের সাপ্লিমেন্টারি পরীক্ষার জন্য ফর্ম ফিল আপ করবে, তাদের অবগতির জন্য জানান হচ্ছে, বিশ্ববিদ্যালয়ের নির্দেশ অনুযায়ী যে সমস্ত ছাত্রছাত্রীর বর্তমান কোভিড প্যানডেমিকের কারণে অভিভাবক বিয়োগ হয়েছে, তারা সাপ্লিমেন্টারি পরীক্ষার ফি মকুবের জন্য কলেজের মাধ্যমে বিশ্ববিদ্যালয়ের কাছে আবেদন করতে পারবে।

এই আবেদন করার জন্য তাদের এই নোটিসের সঙ্গে দেওয়া আবেদনপত্রটি পূরণ করে অভিভাবকের ডেথ সার্টিফিকেটের কপি সহ স্ক্যান করে amdangacollege@gmail.com -এ মেল করতে হবে। এই আবেদন ০৬/০৬/২০২১ তারিখের মধ্যে ইমেল করতে হবে।



Principal
Amdanga Jugal Kishore Mahavidyalaya
P.O.- Sadhanpur-Uludanga, P.S.- Amdanga
Dist.- 24 Pgs. (N)

অধ্যক্ষ

আমডাঙা যুগল কিশোর মহাবিদ্যালয়

প্রতি

মাননীয় পরীক্ষা নিয়ামক মহাশয়

পশ্চিমবঙ্গ রাষ্ট্রীয় বিশ্ববিদ্যালয়

উত্তর ২৪ পরগণা,

মহাশয়,

আমি _____ (ছাত্র বা ছাত্রীর নাম), আমডাঙা যুগল কিশোর
মহাবিদ্যালয়ের ছাত্র/ছাত্রী, প্রথম/দ্বিতীয়/তৃতীয়/চতুর্থ/পঞ্চম সেমিস্টারের (সর্বোচ্চ দুটিতে টিক
চিহ্ন দেওয়া যাবে) অন্তর্গত _____, _____, _____, _____ (প্রতি
সেমিস্টার থেকে দুটি মোট সর্বোচ্চ চারটি পত্রের নাম লেখা যাবে) পত্রের জন্য সাপ্লিমেন্টারি
পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করতে চাই। এই পরীক্ষায় আমার ফর্ম ফিল আপের ফি মকুব করার জন্য
আমি আবেদন জানাচ্ছি, কারণ বর্তমান কোভিড প্যানডেমিকের কারণে আমার অভিভাবক
_____ (অভিভাবকের নাম ও ছাত্রের সঙ্গে সম্পর্ক) বিগত
হয়েছেন। তাঁর ডেথ সার্টিফিকেটের নম্বর _____। আশাকরি এই আবেদন গ্রাহ্য করে
আমায় বাধিত করবেন।

ছাত্র বা ছাত্রীর স্বাক্ষর