



# Canada Bangladesh Muslim Society

Applicant's  
Photo

\*Complete this form and email it along with all supporting documentation to CBMS scholarship committee at (ফরমটি যথাযথভাবে পূরন করে সংশ্লিষ্ট ডকুমেন্টসহ ইমেইল করুন) [cbms.scholarships@gmail.com](mailto:cbms.scholarships@gmail.com)

## APPLICANT'S INFORMATION

### অবেদনকারীর তথ্য

Name of Applicant আবেদনকারীর পূর্ণ নাম			
Date of Birth জন্ম তারিখ		Gender লিঙ্গ	* Provide Birth Certificate / জন্মসনদ সংযুক্ত করুন
<b>Perman Address (স্থায়ী ঠিকানা)</b>			
Village/ City গ্রাম/শহর		Upazila/Thana উপজেলা/থানা	
District জেলা		Postal Code পোস্ট কোড	
Father's Name পিতার নাম			
Date of Father's Death পিতার মৃত্যুর তারিখ			* Provide Death Certificate/ মৃত্যুসনদ সংযুক্ত করুন
Mother's Name মাতার নাম			
Mother's phone number মাতার ফোন নম্বর		Mother's Email মাতার ইমেইল	
Guardian Name অভিভাবকের নাম			
Guardian's phone number অভিভাবকের ফোন নম্বর		Guardian's email অভিভাবকের ইমেইল	
Mother's Occupation and Yearly Income মাতার পেশা ও বাৎসরিক আয়		Guardian's Occupation & Yearly Income/ অভিভাবকের পেশা ও বাৎসরিক আয়	*Declaration must be provided/ ঘোষণাপত্র অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে
Number of dependent children of the mother/guardian অবেদনকারী ব্যতীত মাতা/অভিভাবকের উপর নির্ভরশীল সন্তানের সংখ্যা			

## SCHOOL INFORMATION

Name of School স্কুলের নাম					
Address/ঠিকানা					
Current grade/class/session বর্তমান শ্রেণী/শাখা		Previous GPA obtained/পূর্ববর্তী প্রাপ্ত জিপিএ		<b>*Provide proof</b> প্রমাণ দাখিল করুন	
Group/বিভাগ					
Attendance/উপস্থিতি		<b>*Provide proof/</b> প্রমাণ দাখিল করুন			
Name of the Head Master/ প্রধান শিক্ষকের নাম					
Head Master phone number/ প্রধান শিক্ষকের ফোন নম্বর		Email/ ইমেইল			
Receiving scholarship from any other organization/ অন্য কোন প্রতিষ্ঠান থেকে বৃত্তি প্রাপ্ত কিনা	Yes/ হ্যা <input type="checkbox"/>	No/ না <input type="checkbox"/>	<b>*If yes, provide proof/</b> হ্যা হলে প্রমাণ দাখিল করুন		
Extra Curricular Activities/ অতিরিক্ত পাঠ্যক্রম কার্যাবলী Mark (X) in the box/ বক্সে ঠিক চিহ্ন দিন)	Community Engagement/ সামাজিক <input type="checkbox"/>	Cultural/ সাংস্কৃতিক <input type="checkbox"/>	Sports/ক্রীড়া <input type="checkbox"/>	Other/ অন্যান্য <input type="checkbox"/>	<b>*Provide proof/</b> প্রমাণ দাখিল করুন
Additional Comments অতিরিক্ত মন্তব্য					

## INFORMATION & DECLARATION

<p>I declare that all the information provided in this application is true and correct to the best of my knowledge. I understand and agree that I have a continuous obligation to advise the CBMS Scholarship Committee if there is (are) a change (s) in circumstances. আমি এই মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে উপরে প্রদত্ত সকল তথ্য আমার জানামতে সঠিক এবং সত্য। পরবর্তিতে আমার অবস্থার কোনরূপ পরিবর্তন ঘটলে আমি তা সিবিএমএস স্কলারশীপ কমিটিকে জানাতে বাধ্য থাকিব।</p>			
<p>I declare that the CBMS Scholarship awarded to the applicant will be expensed for the educational and general upbringing of the applicant. I understand and agree that I have a continuous obligation to advise the CBMS Scholarship Committee if there is (are) a change(s) to the purpose of the CBMS Scholarship. আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে সিবিএমএস কর্তৃক প্রদত্ত স্কলারশীপের অর্থ আমার শিক্ষা ও দৈনন্দিন সাধারণ খরচের জন্য ব্যবহার করা হবে। পরবর্তিতে আমার অবস্থার কোনরূপ পরিবর্তন ঘটলে আমি তা সিবিএমএস স্কলারশীপ কমিটিকে জানাতে বাধ্য থাকিব।</p>			
Applicant's Signature/ আবেদনকারীর স্বাক্ষর		Date/তারিখ	
Guardian Signature/ অভিভাবকের স্বাক্ষর		Date/তারিখ	