

সবকটি কুঁড়ি যেন ফুল হয়

লক্ষ্যভেদ

বীরভূম জেলা প্রশাসন, জেলা পরিষদ ও লিভার ফাউন্ডেশন এর সম্মিলিত
উদ্যোগে এক সম্পূর্ণ অবৈতনিক প্রতিষ্ঠান

বীরভূমের মতন জেলায় প্রতিযোগিতা মূলক পরীক্ষায় সাফল্যের জন্য প্রকরণ গত দিকগুলির ব্যবহারিক চর্চা সুযোগ সামগ্রিক ভাবে অপ্রতুল। জেলা প্রশাসন, জেলা পরিষদ এবং লিভার ফাউন্ডেশন দৃষ্টি ও দর্শন সংঘবদ্ধ হয়েছে এই অভাব পূরণের প্রচেষ্টায়। ২০১৪ - ১৬ হবে আমাদের ষষ্ঠ প্রয়াস। এ প্রসঙ্গে উল্লেখকরা প্রয়োজন গত বৎসর ২০১৩ - ১৪ শিক্ষাবর্ষে আমাদের সংস্থা ছাত্রছাত্রীদের মধ্যে ১৯ জন মেডিক্যালে এবং ১২ জন ইঞ্জিনিয়ারিং প্রবেশিকা পরীক্ষায় মেধা তালিকায় নথিভুক্ত হওয়ার সাফল্য অর্জন করেছে।

২০১৪ - ১৬ সালের লক্ষ্যভেদের প্রবেশিকা পরীক্ষার সময়সূচী :-

- ১। ফর্ম বিতরণের তারিখ - ০৭/০৭/২০১৪ - ২৬/০৭/২০১৪
(জেরক্স ফর্মও গ্রহণ করা হবে।) Liver Foundation website - এ ফর্ম পাওয়া যাবে।
- ২। ফর্ম জমা নেওয়ার তারিখ - ১০।০৭।২০১৪ থেকে ২৬।০৭।২০১৪
- ৩। এ্যাডমিড কার্ড বিতরণের তারিখ ৩০/০৭/২০১৪ - ৩১/০৭/২০১৪
(প্রত্যহ সকাল ১১ থেকে - ৫ টা পর্যন্ত)
- ৪। প্রবেশিকা পরীক্ষার তারিখ - ০৩।০৮।২০১৪ (রবিবার) বেলা ১২টা থেকে ১ টা
৩০ মি: পর্যন্ত। স্থান - বীরভূম জেলা স্কুল, সিউড়ি, বীরভূম।

* প্রতিযোগিতায় অংশ নিতে হলে মাধ্যমিকে ৭০ শতাংশ, বিজ্ঞান বিষয়ে ৮০ শতাংশ সাধারণ ছাত্র ছাত্রীদের জন্য পেতে হবে। সংরক্ষিত শ্রেণীদের জন্য মাধ্যমিকে ৬০ শতাংশ (প্রথম বিভাগ) বিজ্ঞান বিষয়ে ৭০ শতাংশ।

* বীরভূম জেলায় প্রতিযোগিতা ভিত্তিতে মোট ৫০ জন ছাত্র ছাত্রী নির্বাচিত হবে। ১১ জন তপশিলী জাতি, ৩ জন তপশিলী উপজাতি, ৯ জন পিছিয়ে পড়া (A+B) জাতিভুক্ত।

যোগাযোগ

জিলা পরিষদ গোলঘর (তৃতীয় তল), পৌরসভার অফিসের নিকট, সিউড়ি, বীরভূম, পিন - ৭৩১১০১
টেলিফোন-(০৩৪৬২)২৫৯০৬২, মোবাইল-৯৮৫১২৭০৯৩৪, website-www.liverfoundation.in.



সবকটি ঝুঁড়ি যেন ফুল হয়

LAKSHYABHED



A human resource development initiative of District Administration, Zilla Parishad, Birbhum & Liver Foundation, West Bengal
Office : Zilla Parishad Golghar (2nd floor) Near Municipality Office, Suri, Birbhum, Pin.- 731101, Ph.- 03462-259062

Choice -

Com.	Med.	Eng.
------	------	------

Application form for admission to the entrance Examination 2014-16

1. Name (in capital)

2. Father's / Mother's Name (in capital)

3. Address

Present Address

Permanent Address

Village/Para:

Village/Para :

P.O. :

P.O. :

P.S. :

P.S. :

District :

District :

PIN :

PIN :

Tel./Mobile :

Tel./Mobile :

4. State if belongs to S.C/S.T/O.B.C.

(Attested Photocopy of the Certificate from the proper authority to be attached for such claim)

5. Class in which reading (put a tick mark) - XI / XII / 1st Year B.A. /B.Sc.

6. Name of the School / College where reading (with postal address) -

.....

.....

.....

7. Date of Birth

(Photocopy of M.P. / H.S. Certificate to be attached)

8(a) Whether already attached with any coaching institution YES / NO

8(b) If yes, Name of the Institution

.....

9. Academic Records (from M.P., attested photocopies of Mark Sheets to be attached)

Serial No.	Name of Examination	Name of Board / Council	% of Marks in aggregate	% of Marks in Sc. Group (for M.P.)	% of Marks in Phys, Chem, Math, Bio.Sc (for H.S.)

I hereby take pledge that all the above statements are true and I shall abide by the rules and regulations to be set by the authority from time to time and shall follow the instructions of my teaching staff. I will not withdraw myself from the course till the end of the session under any circumstances and my attendance in class will be at least 95% and I solemnly declare that I shall not enroll myself in any other similar institution in 2014-16.

Counter Signature of
Guardian (Father/Mother)
Date :

Signature of the Head of the
Institution where the
Candidate is study

Signature of Candidate
Date :

Self Attested
Resent Passport
Photograph

(One copy
Photo to be retained
by the candidate)