

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
মুক্তিযোদ্ধা প্রমাণক যাচাই ফরম

[শুধুমাত্র মন্ত্রণালয়/দপ্তর/প্রতিষ্ঠান/সংস্থার জন্য প্রযোজ্য]

প্রত্যাশী মন্ত্রণালয়/সংস্থা/বিদ্যালয়/প্রতিষ্ঠান/দপ্তরের নাম :

স্মারক নম্বর ও তারিখ :

বিষয় :

ক্রমিক নং	প্রমাণকের ধরণ	প্রমাণক অনুযায়ী মুক্তিযোদ্ধার নাম	পিতার নাম	ঠিকানা
				গ্রাম/ডাকঘর/ওয়ার্ড নং/ উপজেলা/ জেলা/ অন্যান্য
০১	০২	০৩	০৪	০৫
ক)	সাময়িক সনদ			গ্রাম:- ডাকঘর:- উপজেলা/থানা:- জেলা:-
খ)	গেজেট			গ্রাম:- ডাকঘর:- উপজেলা/থানা:- জেলা:-
গ)	লাল মুক্তিবর্তা			গ্রাম:- ডাকঘর:- উপজেলা/থানা:- জেলা:-
ঘ)	বামুস সনদ			গ্রাম:- ডাকঘর:- উপজেলা/থানা:- জেলা:-
ঙ)	ভারতীয় তালিকা (বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট )			গ্রাম:- ডাকঘর:- উপজেলা/থানা:- জেলা:-

সাময়িক সনদ/মুক্তিবর্তা/গেজেট/বামুস সনদ/কল্যাণ ট্রাস্ট নম্বর ও তারিখ	জন্ম তারিখ			মন্তব্য
	জন্ম সনদ	এসএসসি	এনআইডি	
০৬	০৭	০৮	০৯	১০
ক)সাময়িক সনদ	নম্বর : ও তারিখ :			
খ)গেজেট	নম্বর : ও তারিখ :			
গ)লাল মুক্তিবর্তা	নম্বর :			
ঘ)বামুস সনদ	নম্বর : ও তারিখ:			
ঙ)ভারতীয় তালিকা ( বাংলাদেশ মুক্তিযোদ্ধা কল্যাণ ট্রাস্ট )	নম্বর :			

#বিঃদ্রঃ প্রত্যেক মুক্তিযোদ্ধার জন্য পৃথক সীট ব্যবহারযোগ্য এবং উল্লেখ্য প্রমাণক/তথ্যের সমর্থনে ফটোকপি দাখিল করতে হবে।