

নাম ও বয়স সংশোধন
আবেদনকারীর ম্যানুয়েল

প্রথম ধাপ - শিক্ষা বোর্ডের ওয়েব সাইট ভিজিট করুনঃ

দ্বিতীয় ধাপ - আবেদন ও ম্যানুয়েলঃ

Name And Age Correction System

Home

Applicant Login

আবেদনের পর স্ট্যাটাস দেখতে এখানে ক্লিক করুন

Name Correction

Institute Login

নাম বা বয়স সংশোধন করতে এখানে ক্লিক করুন

Age Correction

Board Login

Manuals

Name Correction

Age Correction

আবেদনের পূর্বে ম্যানুয়েল ডাউনলোড করুন

তৃতীয় ধাপ - আবেদনকারীর তথ্যঃ

Home Name Correction Form Age Correction Form Applicant Login Institute Board

Name Correction Form

Please fillup the form

HSC পরীক্ষার নাম নির্বাচন করুন। SSC হলে SSC, JSC তথ্য প্রদান করতে হবে, SSC হলে JSC তথ্য প্রদান করতে হবে অথবা শুধু JSC নির্বাচন করা যাবে

JSC	2014	101010	11001100	COLLEGIATE SCHOOL, CHITTAGONG
SSC	2016	101010	11001100	COLLEGIATE SCHOOL, CHITTAGONG
HSC	2018	101010	11001100	CHITTAGONG PUBLIC SCHOOL & COLLEGE

Find Data

পাশের সন

রোল নম্বর

রেজিস্ট্রেশন নম্বর

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম

পরবর্তী ধাপের জন্য এখানে ক্লিক করুন

চতুর্থ ধাপ - ফরম পূরণ ও ডকুমেন্ট প্রদান করুনঃ

নাম সংশোধন ফরমঃ

Home Name Correction Form Age Correction Form Applicant Login Institute Board

Name Correction Form

যে পরীক্ষার সনদের পরিবর্তন প্রয়োজন তাতে টিক মার্ক দিন।

Information of JSC পরীক্ষার নামে টিক দিন।

Student's name: Shihab Uddin	Father's name: Md Afzal	Mother's name: Shima Begum
SHIHAB UDDIN CHY <small>যে নাম সংশোধন করতে চান</small>	MOHD AFZAL <small>পিতার নাম</small>	সংশোধন না চাইলে খালি রাখুন
GPA: 5	Date of birth: 20/11/02	Passing year: 2017
এফিডেভিটের ফুলকপি ছবি Choose File Affidavit.JPG	পরিকল্পিত বিজ্ঞপ্তির ছবি Choose File paper_add.jpg	রেজিঃ কার্ড প্রবেশ পরে ট্রান্সক্রিপ্ট এর ফুলকপি Choose File Transcript.jpg
অন্যান্য: Choose File Board_certificate.jpg		

ন্যাশনাল আইডি কার্ডের/জাতীয় সনদের ফুলকপি: Choose File MID.jpg	আবেদনকারির পাসপোর্ট সাইজ ছবি: Choose File passport-phot...emplate.jpg
--	---

Mobile No:
01979312570 সঠিক মোবাইল নম্বর প্রদান করুন, এই নম্বরে এস এন এসে ইউজার নেম ও পাসওয়ার্ড দেওয়া হবে

E-mail:
email@copotronic.com

Total Amount:
300

Confirm

বয়স সংশোধন ফরমঃ

[Home](#) [Name Correction Form](#) [Age Correction Form](#) [Applicant Login](#) [Institute](#) [Board](#)

Age Correction Form

যে পরীক্ষার সনদের পরিবর্তন প্রয়োজন তাতে ঠিক মার্ক দিন।

Information of JSC. ✖

Student's name: Shihab Uddin	Father's name: Md Arzai	Mother's name: Shima Begum
Passing year: 2017	Date of birth: 20/11/02 ভুল তারিখ	Correction: 12/11/2003 সঠিক তারিখ লিখুন DD/MM/YYYY
এফিডেভিটের মূলকপি ছবি Choose File Affidavit.JPG	পত্রিকার বিজ্ঞপ্তির ছবি Choose File paper_add.jpg	সিভিল সার্জেন,সহর হাসপাতাল কর্তৃক ডাক্তারি প্রত্যয়নপত্র Choose File medical-certificate.jpg
রেজিঃ কার্ড প্রবেশ পত্র ট্রান্সক্রিপ্ট এর মূলকপি Choose File Transcript.jpg	অন্যান্য: Choose File No file chosen	
জন্ম নিবন্ধন সনদের মূলকপি: Choose File NIC.jpg	আবেদনকারির পাসপোর্ট সাইজ ছবি: Choose File passport-photo-emplate.jpg	

Mobile No:
01979312570 **সঠিক মোবাইল নম্বর প্রদান করুন, এই নম্বরে এস এন এসে ইউজার নেম ও পাসওয়ার্ড দেওয়া হবে**

E-mail:
email@copotronk.com

Total Amount:
300

Confirm

চতুর্থ ধাপ - লগইন ও অনলাইন পেমেন্ট প্রদান করুনঃ

Home Name Correction Form Age Correction Form Applicant Login Institute Board

Applicant Login

Your Login ID:01819121212 **আপনার মোবাইলে লগইন আইডি ও পাসওয়ার্ড এসএমএস পাবেন**
Your password is:rz7J

ID
01819121212

Password

Login

Ministry of Education
Board of Intermediate and Secondary Education, Comilla

Dashboard Logout

Submissions

Search:

S/N:	Applicant Name Father's Name Mother's Name	Exam Passing Year GPA	Corrections	Correction Names	Documents	Institute Name Date of Submission	Institute Approval	Board Approval	Action	Form
1	MD. AZGOR MD. SELIM NURJAHAN BEGUM	JSC 2013	N	azgor	Click Here	BHATER TAK HIGH SCHOOL 2019-05-23 07:45:52	Pending	Pending	Edit	N/A

Showing 1 to 1 of 1 entries

Previous **1** Next

Payments

১।পে-স্লিপ প্রিন্ট করতে নিচের বাটনটিতে ক্লিক করুন

[Print Payslip](#)

২।পে-স্লিপ প্রিন্ট করে থাকলে সেই পে-স্লিপ এর ট্রান্সেকসন নং দিন এবং ব্যাংক এ জমা দেয়ার তারিখ দিয়ে পেমেন্ট সম্পন্ন করুন

mm/dd/yyyy [Verify](#)



Sonali Payment Gateway

Payment Information

Payment To	BISE CUMILLA
Payment By	MD. AZGOR
Contact	01713107299
Pay Amount	400.00

[Cancel](#)

Payment Method





Select Cunter Payment Mode

Cash at Counter | Instrument at Counter

Select District :

Select Branch :

Entry Instrument Details : Prefix: Number:

[Save Counter Request](#)

পেমেন্ট সফলভাবে সম্পূর্ণ হলে, এপ্লিক্যান্ট প্যানেল আবেদন প্রক্রিয়ার স্ট্যাটাস দেখুন ও ফরম প্রিন্ট করুন ও অন্যান্য ডকুমেন্টসহ নির্ধারিত সময়ে বোর্ডে যোগাযোগ করুন।