

INDEMNITY BOND

সং নম্বরী-৩

(To be furnished by the Cadet selected for Training in the Marine Fisheries Academy and the Surety)

1. son of
(Name of Cadet)
Presently residing at.....

2.sonof
(Name of Surety)
Presently residing at.....

(Herein after called the surety) is hold and firmly bind ourselves and each of us, our and of our heirs, executors, administrators, legal representatives and successors jointly and severally to the Republic of Bangladesh as follows:

The cadet, on joining the Marine Fisheries Academy shall not leave the Academy before completion of his training / study without obtaining prior written permission from the authority of the Academy and that if the cadet fails this condition, the cadet and the surety shall be jointly and severally liable on demand to make payment to the authority a penalty of Taka 1,00,000/= (One lac) only plus all expenses incurred for the cadet in connection with this recruitment and lodging and all the relevant terms dues demanded by the Principal of the Academy whose decision in this matter shall be treated as final.

Given under our hands thisday of the monthof the year

Witness:

1) Signature of Witness
Name
Date & Official seal

Signature of Cadet
Name
Exam. Roll no.

2) Signature of Witness
Name
Date & Official seal

Signature of Surety
Name
Address

Instructions:

1. The Indemnity bond must be typed and furnished in Bangladesh non-judicial stamps of Taka 150/= (One hundred and fifty) only.
2. The guardian or any other person possessing property worth Taka 5,00,000/= (Five lac) may stand as the surety.
3. There must be two witnesses in the Indemnity bond who must be gazetted officers/elected public representatives of minimum status of the Chairman of Union Parishad/City corporation/Pourashava.

বিঃ দ্রঃ উপরের নমুনা মোতাবেক 'ইনডেমনিটি বন্ড ১৫০/- (একশত পঞ্চাশ) টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে টাইপ করিয়া ইনডেমনিটি বন্ড প্রদান করিতে হইবে।

মেরিন ফিশারিজ একাডেমি, চট্টগ্রাম এর ক্যাডেট নং নাম
 ব্যাচ নং বিভাগ আমার পুত্র/পোষ্য।

- ১। আমি অবগত আছি যে, আমার পুত্র/ পোষ্যের অসন্তোষজনক আচরন এবং লেখাপড়ায় অগ্রসরতা পরিলক্ষিতে তাহাকে একাডেমি হইতে প্রত্যাহার করা হইবে।
- ২। আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করিতেছি যে, একাডেমি কর্তৃপক্ষের বিভিন্ন সময়ে জারীকৃত বিধি এবং নিয়ম-কানুনসমূহ মানিয়া চলিব এবং আমি মানিয়া লইতেছি যে, আমার পুত্র/পোষ্যের একাডেমিতে থাকা নির্ভর করিবে তাহার লেখাপড়ার সন্তোষজনক অগ্রগতি এবং উন্নত স্বভাব-চরিত্রের উপর যাহার একমাত্র বিবেচক অধ্যক্ষ, মেরিন ফিশারিজ একাডেমি, চট্টগ্রাম।
- ৩। আমি ইহাও মানিয়া লইতেছি যে, আমার পুত্র/পোষ্য যদি নিম্নলিখিত কারণে দোষী সাব্যস্ত হয়, তাহা হইলে তাহাকে একাডেমি হইতে প্রত্যাহারসহ একাডেমি কর্তৃক নির্ধারিত পূর্ণ ক্ষতিপূরণ একাডেমিকে দিতে বাধ্য থাকিবঃ
 - ক) তাহার কার্যকলাপ যদি অন্যের বিরক্তির কারন হয়;
 - খ) প্রতারণা, মিথ্যা বলা, চুরি এবং অন্যান্য দোষে যদি তাহার নৈতিকতার বিনাশ ঘটে;
 - গ) একাডেমির আইন কানুন এবং নিয়ম-শৃংখলা ভঙ্গ করা;
 - ঘ) একাডেমির শিক্ষক/ কর্মকর্তা/ কর্মচারী ছাড়াও অন্যান্য ক্যাডেটদের প্রতি অমার্জিত আচরণ প্রদর্শন করা;
 - ঙ) বিনা অনুমতিতে শ্রেণী কক্ষ এবং একাডেমির প্রশিক্ষণ কার্যক্রমসহ অন্যান্য কাজ- কর্মে অনুপস্থিত থাকা;
 - চ) একাডেমি হতে প্রদত্ত সামগ্রী যথাসময়ে ফেরত না দেওয়া এবং ইচ্ছাকৃতভাবে একাডেমির সম্পদ বিনষ্ট করা;
 - ছ) প্রশিক্ষণ ও লেখাপড়ার ক্ষেত্রে সহযোগিতার অভাব পরিলক্ষণ এবং যে কোন পরীক্ষায় অসদুপায় অবলম্বন করা ইত্যাদি।
- ৪। আমি আমার পুত্র/পোষ্যকে উপর্যুক্ত বিষয়ে জ্ঞাত করিয়াছি।

ক্যাডেটের স্বাক্ষর

তারিখঃ.....

বর্তমান ঠিকানাঃ.....

পিতা/মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখঃ.....

স্থায়ী ঠিকানাঃ.....

প্রতি স্বাক্ষর

অধ্যক্ষ

মেরিন ফিশারিজ একাডেমি

চট্টগ্রাম

বিঃ দ্রঃ- উক্ত অঙ্গীকারনামা পিতা/ অভিভাবকের নামে ক্রয়কৃত ৫০/- (পঞ্চাশ) টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্পে প্রদান করিতে হইবে, যাযা পিতার অবর্তমানে মাতা এবং মাতার অবর্তমানে আইনানুগ অভিভাবক প্রদান করিবে।

মেরিন ফিশারিজ একাডেমিতে ক্যাডেটদের অবস্থানকালীন সময়ে জরুরী প্রয়োজনে চট্টগ্রাম মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতাল/ সরকারী হাসপাতালে চিকিৎসার ক্ষেত্রে অপারেশনের অনুমতি পত্র

আমি আমার পুত্র/ পোষ্য ক্যাডেট নং _____ নাম _____ কে জরুরী প্রয়োজনে মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতাল/ সরকারী হাসপাতাল কিংবা অন্য কোন সরকারী হাসপাতালে বিশেষজ্ঞ ডাক্তারদের নির্দেশে সম্পূর্ণ অজ্ঞান করে প্রয়োজনীয় অপারেশন করার অনুমতি দিলাম। এ অনুমতি একাডেমিতে অবস্থানকালীন সময়ের জন্য প্রযোজ্য হবে।

পিতা/মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

নামঃ

স্থায়ী ঠিকানা-----

প্রার্থী ও প্রার্থীর পারিবারিক স্বাস্থ্য সম্পর্কিত তথ্যঃ

১। প্রার্থী অতীতে কোন সংক্রামক রোগ দ্বারা আক্রান্ত হয়ে থাকলে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণঃ

২। প্রার্থীর পূর্বে যক্ষা, অ্যাজমা, শ্বাসকষ্ট, মৃগী, জন্ডিস ইত্যাদি রোগ দ্বারা আক্রান্ত হয়ে থাকলে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণঃ

৩। প্রার্থীর দাদা, বাবা, মা, নানা, ভাই বোনদের মধ্যে কেউ যক্ষা, অ্যাজমা, শ্বাসকষ্ট, মৃগী, জন্ডিস ইত্যাদি রোগ দ্বারা আক্রান্ত হয়ে থাকলে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণঃ

৪। প্রার্থীর অতীতে অস্ত্রোপচার/ অপারেশন হয়ে থাকলে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণঃ

প্রার্থীর অভিভাবকের নাম ও স্বাক্ষর

অভিভাবকের সাথে সম্পর্কঃ

অভিভাবকের মোবাইল নংঃ