প্রথম শিফ্‌ট/দ্বিতীয় শিফ্‌ট

ভর্তির আবেদন পত্র

৩৮মি:মি:×৩৮মি:মি:
ছবি

বরাবর

অধ্যক্ষ,
সাতক্ষীরা সরকারি টেকনিক্যাল স্কুল ও কলেজ,
সাতক্ষীরা ।

বিষয় : **SEIP প্রকল্পাধীন ড্রাইভিং কোর্সে ১ম ও ২য় শিফটে (জানুয়ারী-এপ্রিল) ২০২১ খ্রিঃ ৪ মাস মেয়াদী প্রশিক্ষার্থী ভর্তির আবেদন ।**

জনাব,

বিনীত নিবেদন এই যে, ... পত্রিকায় প্রকাশিত বিজ্ঞপ্তির মাধ্যমে জানিতে পারিলাম যে, আপনার প্রতিষ্ঠানে SEIP প্রকল্পাধীন ড্রাইভিং কোর্সে ১ম ও ২য় শিফটে চার মাস মেয়াদী প্রশিক্ষার্থী ভর্তি করা হইবে। আমি উক্ত কোর্সে ভর্তির জন্য নিম্নে আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি পূরন পূর্বক আবেদন করিতেছি।

১. প্রার্থীর পূর্ণনাম : বাংলায় .....
ইংরেজিতে .....

২. পিতার নাম : বাংলায় .....
ইংরেজিতে .....

৩. মাতার নাম : বাংলায় .....
ইংরেজিতে .....

৪. অভিভাবকের নাম (পিতার অবর্মানে) : মোবাইল নং- | | | | | | | | | | | |

৫. বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা- ডাকঘর-
উপজেলা- জেলা-

৬. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা- ডাকঘর-
উপজেলা- জেলা-

৭. জাতীয়তা : জন্ম তারিখ :

দিন	মাস	বছর

৮. প্রশিক্ষর্থীর নিজস্ব হিসাব নং- (ডাচ্ বাংলা রকেট একাউন্ট) : | | | | | | | | | | | | | (নাম্বরটি অবশ্যই সক্রিয় থকতে হবে)

বয়স: আবেদনের শেষ তারিখ অনুযায়ী

দিন	মাস	বছর

৯. যে প্রতিষ্ঠান থেকে পাশ করেছে তাহার নাম ও ঠিকানা ১০(ক) অনুযায়ী :

১০. সংযোজন :-

ক) শিক্ষাগত যোগ্যতা : নূন্যতম ৮ম শ্রেণি/জেএসসি/জেডিসি/সমমান পাশের সনদের সত্যায়িত কপি।
খ) জাতীয় পরিচয়পত্র (বাধ্যতামূলক) সত্যায়িত কপি।
খ) অভিভাবকের সম্মতি পত্র ও অংগীকার নামা।
ঘ) সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের ২(দুই) কপি রঙ্গিন ছবি।
ঙ) সিভিল সার্জন কর্তৃক স্বাস্থ্য সনদ ও দৃষ্টিশক্তি : নন কালার (ব্লাইন্ডনেস) সংক্রান্ত সনদের মূলকপি (বাধ্যতামূলক)।
চ) নিজ ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/মেম্বর/পৌরঃ মেয়র/ কাউন্সিলর হতে দরিদ্র, বেকার, এতিম, উপজাতি, পিছিয়ে পড়া ও সুবিধাবঞ্চিত জনগোষ্ঠী প্রমাণ সংক্রান্ত সনদ এবং পরিবারের সদস্য ও পারিবারিক বার্ষিক আয় সংক্রান্ত সনদের মূলকপি।

অতএব, মহোদয় সমীপে প্রার্থনা আমাকে উক্ত প্রশিক্ষণে অন্তুর্ভূক্ত করিতে জনাবের মর্জি হয়।

বিনীত
আপনার অনুগত
পূর্ণনাম-.....

তারিখ-