ভর্তির আবেদন পত্র

☐ ১ম শিফট

☐ ২য় শিফট

৩৮মি:মি:×৩৮মি:মি:
ছবি

বরাবর

অধ্যক্ষ,
সাতক্ষীরা সরকারি টেকনিক্যাল স্কুল ও কলেজ,
সাতক্ষীরা ।

বিষয় : **SEIP প্রকল্পাধীন মোটর ড্রাইভিং কোর্সে ১ম ও ২য় শিফটে ৪(চার)মাস মেয়াদী প্রশিক্ষণার্থী ভর্তির আবেদন ।**

জনাব,

বিনীত নিবেদন এই যে, তারিখ:..... /...../.....খ্রিঃ..... পত্রিকায় প্রকাশিত বিজ্ঞপ্তির মাধ্যমে জানিতে পারিলাম যে, আপনার প্রতিষ্ঠানে SEIP প্রকল্পাধীন মোটর ড্রাইভিং কোর্সে ১ম ও ২য় শিফটে ৪(চার)মাস মেয়াদী কিছু সংখ্যক প্রশিক্ষণার্থী ভর্তি করা হইবে। আমি উক্ত কোর্সে ভর্তির জন্য নিম্নে আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি পূরন পূর্বক আবেদন করিতেছি।

১. প্রার্থীর পূর্ণনাম : বাংলায় .....

ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে).....

২. পিতার নাম : বাংলায় .....

ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে).....

৩. মাতার নাম : বাংলায় .....

ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে).....

৪. আবেদন কারীর মোবাইল নং- | | | | | | | | | | | NID নং- | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(নাম্বারটি অবশ্যই সক্রিয় থাকতে হবে)

ই-মেইল (যদি থাকে) :.....

৫. অভিভাবকের নাম **(পিতার অবর্তমানে)** : ..... মোবাইল নং- | | | | | | | | | | | |

সম্পর্ক: ..... **(নাম্বারটি অবশ্যই সক্রিয় থাকতে হবে)**

৬. বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা- ডাকঘর-

উপজেলা- জেলা- পোস্ট কোড-

৭. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা/ইউনিয়ন/পৌরসভা- ডাকঘর-

উপজেলা- জেলা- পোস্ট কোড-

৮. জাতীয়তা : জন্ম তারিখঃ ...../...../.....খ্রিঃ

৯. প্রশিক্ষর্থীর নিজস্ব হিসাব নং- (ডাচ্ বাংলা রকেট একাউন্ট) : | | | | | | | | | | | | | **(১২ সংখ্যার নাম্বারটি অবশ্যই সক্রিয় থাকতে হবে)**

বয়সঃ **(আবেদনের শেষ তারিখ অনুযায়ী)**

বছর	মাস	দিন

১০. শিক্ষাগত যোগ্যতা [টিক (√) চিহ্ন দাও] : ☐ ৮ম শ্রেণি ☐ জেএসসি ☐ জেডিসি ☐ সমমান পাশ

১১. যে প্রতিষ্ঠান থেকে পাশ করেছে তাহার (নাম ও ঠিকানা) : প্রতিষ্ঠানের নাম:

ঠিকানা:

১২. সংযোজন :-

ক) শিক্ষাগত যোগ্যতা : নূন্যতম ৮ম শ্রেণি/জেএসসি/জেডিসি/সমমান পাশের সনদের সত্যায়িত কপি।
খ) জাতীয় পরিচয়পত্র (বাধ্যতামূলক) সত্যায়িত কপি।
গ) অভিভাবকের সম্মতি পত্র ও অংগীকার নামা।
ঘ) সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের ২(দুই) কপি রঙ্গিন ছবি।
ঙ) সিভিল সার্জন কর্তৃক স্বাস্থ্য স ন দ্ত দৃষ্টিশক্তি : ন নকালার (ব্লাইন্ডনেস) সংক্রান্ত সনদের মূলকপি **(যাহা ভর্তির সময় জমা দিতে হবে বাধ্যতামূলক)**।
চ) নিজ ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/মেম্বর/পৌরঃ মেয়র/ কাউন্সিলর হতে দরিদ্র, বেকার, এতিম, উপজাতি, পিছিয়ে পড়া ও সুবিধাবঞ্চিত জনগোষ্ঠী প্রমাণক সংক্রান্ত স ন দএবং পরিবারের সদস্য ও পারিবারিক বার্ষিক আ য়সংক্রান্ত সনদের মূলকপি।

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

বিনীত
আপনার অনুগত
পূর্ণনাম-.....

তারিখ: