

প্রতিষ্ঠানের  
সীল মোহর

রোল নং-  
তারিখ :

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব মহিলা কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র  
টেকনিক্যাল মোড়, মিরপুর রোড, দারুস সালাম, ঢাকা-১২১৬

**ভর্তি ফরম**

৬ মাস মেয়াদী কোর্স - সকাল/বিকাল/স্ব-অর্থায়ন  
(প্রার্থীকে সনদপত্র অনুযায়ী স্বহস্তে পূরণ করিতে হইবে)

পাসপোর্ট আকারের  
৩ কপি সত্যায়িত  
এবং স্ট্যাম্প আকারের  
১ কপি ছবি  
সংযুক্ত করিতে হইবে।

ফরম ক্রমিক নং- **9050**

- প্রার্থীর পূর্ণ নাম (বাংলায়, স্পষ্টাক্ষরে) :  
(ইংরেজীতে, বড় হাতের অক্ষরে) :
- পিতার নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজীতে, বড় হাতের অক্ষরে) :
- স্বামীর নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজীতে, বড় হাতের অক্ষরে) :
- মাতার নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজীতে, বড় হাতের অক্ষরে) :
- বর্তমান অভিভাবকের নাম ও মোবাইল নম্বর : মোবাইল নং :
- বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা ..... বাসা নং ..... রোড নং .....  
পোঃ ..... থানা ..... জেলা .....
- স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/মহল্লা ..... বাসা নং ..... রোড নং .....  
পোঃ ..... থানা ..... জেলা .....
- টেলিফোন/ মোবাইল নম্বর (নিজ) : ফেসবুক আইডি :
- শিক্ষাগত যোগ্যতা : বৈবাহিক অবস্থা :
- জন্ম তারিখ :  দিন  মাস  সন, বয়স (ফরম জমাদানের শেষ তারিখে) ..... বছর
- জাতীয়তা : ধর্ম : ..... পেশা : .....
- নৃ-গোষ্ঠী কি-না : হ্যাঁ / না।
- যে কোর্সে প্রশিক্ষণ নিতে ইচ্ছুক : .....
- ফরম জমার শেষ তারিখ :  দিন  মাস  সন
- ওজন :  কেজি
- উচ্চতা :  ফিট  ইঞ্চি
- যে সমস্ত কাগজপত্র সংযুক্ত করিতে হইবে : (ক) শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।  
(খ) জন্ম সনদ / জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি।  
(গ) পাসপোর্ট আকারের সত্যায়িত ৪ কপি এবং স্ট্যাম্প আকারের ১ কপি ছবি।  
(ঘ) ফরম সংগ্রহ বাবদ টাকা প্রদানের প্রাপ্ত মূল রসিদ।

**আবেদনকারীর অঙ্গীকার**

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্য সমূহ সঠিক। ইতোপূর্বে আমি এই প্রতিষ্ঠান বা অন্য কোন প্রতিষ্ঠানে এই কোর্সে প্রশিক্ষণ গ্রহণ করিনি। আমি এই কোর্সে পূর্ণ মেয়াদে প্রশিক্ষণ গ্রহণ করব এবং প্রশিক্ষণ শেষে চাকরী প্রাপ্ত হলে প্রতিষ্ঠানকে অবহিত করব। যদি আমি পূর্ণ মেয়াদে প্রশিক্ষণ সমাপ্ত না করি তাহলে নিজে দায়ী থাকব এবং কর্তৃপক্ষ কর্তৃক নির্ধারিত ক্ষতিপূরণ দিতে বাধ্য থাকব। আরও অঙ্গীকার করছি যে, ভর্তি হওয়ার পর অত্র প্রতিষ্ঠানের সকল আইন ও নিয়ম-কানুন যথাযথভাবে মেনে চলব।

অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ

প্রতিষ্ঠানের  
সীল মোহর  
এবং  
কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
শেখ ফজিলাতুন্নেছা মুজিব মহিলা কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র  
টেকনিক্যাল মোড়, মিরপুর রোড, দারুস সালাম, ঢাকা-১২১৬

**প্রবেশ পত্র**

পাসপোর্ট আকারের  
১ কপি সত্যায়িত  
ছবি সংযুক্ত করিতে  
হইবে।

ফরম ক্রমিক নং- **9050**

(প্রার্থীকে সনদপত্র অনুযায়ী স্বহস্তে পূরণ করিতে হইবে)

- প্রার্থীর পূর্ণ নাম :  
পিতার নাম :  
মাতার নাম :  
রোল নম্বর\* : ট্রেড : পরীক্ষার তারিখ\* : সময় \* :

\* অফিস কর্তৃক পূরণীয়।