



শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের
সীলমোহর

ক্রমিক নং
তারিখ:

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা
জাতীয় কারিগরি ও বৃত্তিমূলক যোগ্যতা কাঠামোর (NTVQF) আওতায় প্রশিক্ষণার্থী
ভর্তির আবেদনপত্র
(শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ অনুসারে স্বহস্তে পূরণ করতে হবে)

পাসপোর্ট আকারের
দুই কপি ছবি

১. প্রার্থীর পূর্ণনাম: বাংলায়
(স্পষ্টাক্ষরে) ইংরেজিতে
(বড় হাতের অক্ষরে)

২. পিতার নাম: বাংলায়
ইংরেজিতে
(বড় হাতের অক্ষরে)

৩. মাতার নাম: বাংলায়
ইংরেজিতে
(বড় হাতের অক্ষরে)

৪. অভিভাবকের নাম: অভিভাবকের মোবাইল:.....
(পিতার অবর্তমানে)

৫. বর্তমান ঠিকানা:

৬. স্থায়ী ঠিকানা:

৭. জাতীয়তা: জন্ম তারিখ: (সনদপত্র অনুসারে)

দিন	মাস	বছর

ধর্ম:

৮. পেশা: প্রার্থীর হোয়াটসঅ্যাপ:

ইমেইল:

৯. শিক্ষাগত যোগ্যতা:

পরিষ্কা/শ্রেণি	গ্রুপ/ট্রেড	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান/বোর্ড	পাশের সন	জিপিএ/মোট নম্বর	বিভাগ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

১০. যে অকুপেশনে প্রশিক্ষণ নিতে ইচ্ছুক:

১১. যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠান হতে পাস করেছে তার নাম ও ঠিকানা:

১২. সংযোজন যোগ্য:
- ক. পরীক্ষায় পাশের সনদের সত্যায়িত কপি।
 - খ. শিল্পকারখানা কর্তৃক প্রদত্ত অভিজ্ঞতার সনদের কপি।
 - গ. পাসপোর্ট আকারের দুই কপি সত্যায়িত ছবি।
 - ঘ. ফরম ক্রয় বাবদ টাকা প্রদানের প্রাপ্ত রশিদ।
 - ঙ. জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি।

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের
সীলমোহর ও
প্রতিষ্ঠান প্রধানের
স্বাক্ষর

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা
জাতীয় কারিগরি ও বৃত্তিমূলক যোগ্যতা কাঠামোর (NTVQF) আওতায় প্রশিক্ষণার্থী
ভর্তির আবেদনপত্র

পাসপোর্ট আকারের
এক কপি ছবি

প্রার্থীর নাম:

পিতার নাম:

মাতার নাম:

আবেদন পত্রের ক্রমিক নং : তারিখ:

১৩. ভর্তি সংক্রান্ত তথ্য প্রাপ্তির মাধ্যমঃ
পত্রিকা ওয়েবসাইট ইমেইল অন্যান্য/এজেন্সির নাম

১৪. আবেদনকারীর অঙ্গীকারনামাঃ

এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে ভর্তি হবার সুযোগ পেলে আমি অত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ও বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ডের যাবতীয় আইনকানুন মেনে চলব এবং কোন অবস্থাতেই অত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠান, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড এবং দেশের আইনের পরিপন্থি কোন কাজে লিপ্ত হব না।

.....
পিতা/মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

১৫. প্রার্থীকর্তৃক ভর্তি পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বর/মেধার ক্রমিকঃ

প্রাপ্ত নম্বর	মেধার ক্রমিক

১৬. অনুমতিপ্রাপ্ত অকুপেশনের নামঃ

ভর্তির অনুমতি দেয়া হলো

.....
উপাধ্যক্ষ/একাডেমিক ইন চার্জ

.....
অধ্যক্ষ

অফিস কর্তৃক পূরণকৃত

মানি রিসিপ্ট নাম্বার		তারিখ	
কোর্সের নাম		ব্যাচ নাম্বার	
টাকার পরিমাণ			

.....
এডমিন অফিসার

.....
একাউন্টস অফিসার