ই-সেবী ইনস্টিটিউট এন্ড কেয়ারগিভিং এজেন্সী 

ছবি

(পাসপোর্ট সাইজ)

৩/৬ হুমায়ূন রোড (৮ম তলা), ব্লক-বি, মোহাম্মদপুর, ঢাকা-১২০৭। ফোন: ০৯৬৩৮৬৭৬৭৫৫

**প্রশিক্ষণার্থী ভর্তি ফরম**

১. প্রশিক্ষণার্থীর নাম(জন্মনিবন্ধন/জাতীয় পরিচয়পত্র অনুযায়ী):

বাংলায়………………………………………………………………………………………………………………

ইংরেজিতে……………………………………………………………………………………………………………

২. মায়ের নাম:……………………………………………………………… ……………………………………….

৩. বাবার নাম:……………………………………………………………… ………………………………………

৪. স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম/মহল্লা………………….…… ডাকঘর…………………………………কোড নং…...........……..

ওয়ার্ড নং ………………ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন)…………………………….…………………………..

উপজেলা:……………….……………. জেলা………………………………….. বিভাগ……………………….…...

৫. বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম/মহল্লা………………………… ডাকঘর………………………………কোড নং…........…….

ওয়ার্ড নং …………..……ইউনিয়ন/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশন)………………………………………………………..

উপজেলা:…...………………………….…. জেলা…………………………….. বিভাগ…………….………..……..

৬. যোগাযোগের ফোন নম্বর:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| নিজস্ব |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| অভিভাবক(মা/বাবা/ভাই/বোন) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| অনুরোধে (সম্পর্ক………..…) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

৭. ই-মেইল আইডি : (যদি থাকে)……………………………………………………….……………………………………...

৮. প্রশিক্ষণ কোর্স: ………………………………………………………………………………………… মেয়াদ: ১/৩/৬ মাস

৯. শিক্ষাগত যোগ্যতা:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| শিক্ষাগত যোগ্যতা |  সাধারণ | কারিগরি | মাদ্রাসা | অন্যান্য |
|  | পাশের সাল | ফলাফল | পাশের সাল | ফলাফল | পাশের সাল | ফলাফল | পাশের সাল | ফলাফল |
| অষ্টম শ্রেণী পাশ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| এস এস সি |  |  |  |  |  |  |  |  |
| এইচ এস সি |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ডিপ্লোমা |  |  |  |  |  |  |  |  |
| স্নাতক |  |  |  |  |  |  |  |  |
| স্নাতকোত্তর |  |  |  |  |  |  |  |  |

১০. অন্যান্য প্রশিক্ষণ ও অভিজ্ঞতার বিবরণ (যদি থাকে)

ভর্তি ফরমের সাথে সংযুক্ত করতে হবে: ১) এক কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি

 ২) জন্মনিবন্ধন/জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

 প্রশিক্ষণ সমন্বয়ক

 পরিচালক/অধ্যক্ষ