

প্রশিক্ষার্থী ভর্তির আবেদন ফরম

১.	ট্রেডের নাম :	<input type="checkbox"/> টেইলারিং <input type="checkbox"/> ব্লক বাটিক (/ ঠিক চিহ্ন দিন) ।																										
২.	প্রার্থীর নাম :	বাংলায় :																										
		ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) :																										
৩.	জাতীয় পরিচয় নম্বর :																											
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :																											
৪.	জন্ম তারিখ :	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৫. জন্মস্থান (জেলা) :										সিলেট।								
৬.	বয়স :	বছর			মাস			দিন																				
৭.	মাতার নাম :																											
৮.	পিতার নাম :																											
৯.	স্বামীর নাম :																											
১০.	ঠিকানা	:	বর্তমান															স্থায়ী										
	গ্রাম	:																										
	ইউনিয়ন/পৌরসভা	:																										
	ওয়ার্ড	:																										
	ডাকঘর	:																										
	পোস্টকোড নম্বর	:																										
	উপজেলা	:	কানাইঘাট।															কানাইঘাট।										
জেলা	:	সিলেট।															সিলেট।											
১১.	যোগাযোগ	:	মোবাইল নম্বর :															ই-মেইল :(যদি থাকে)										
১২.	জাতীয়তা :	বাংলাদেশী।															১৩.	জেন্ডার : মহিলা।										
১৪.	ধর্ম :																১৫.	পেশা :										
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা :																১৭.	বৈবাহিক অবস্থা :										
১৮.	অভিভাবকের পেশা :																১৯.	অভিভাবকের মাসিক আয় :										

অভিভাবকের স্বাক্ষর

প্রার্থীর স্বাক্ষর

আবেদন পত্রের সহিত সংযুক্ত করতে হবে :

- (ক) পাসপোর্ট সাইজের সদ্য তোলা ০৩ (তিন) কপি ছবি সত্যায়িত।
(খ) সকল শিক্ষাগত সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
(গ) ইউ.পি চেয়ারম্যান/পৌর মেয়র কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
(ঘ) জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম নিবন্ধন সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।

তারিখ :

					২	০	১	৯
--	--	--	--	--	---	---	---	---