"শেখ হাসিনার বারতা
নারী পুরুষ সমতা"

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্প
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর,
৩৭/৩, ইস্কাটন গার্ডেন রোড, ঢাকা।

স্মারক নং- ৩২.০১.০০০০.০০৩.২৫.০৫৯.২১- ৯৬৬৬

তারিখঃ ১৮/০৫/২০২২ খ্রি.।

বিষয়ঃ কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্পের মাঠ পর্যায়ে ক্যারাটে প্রশিক্ষকদের হাজিরা প্রেরণ ও প্রয়োজনীয় দিক নির্দেশনা প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নাধীন কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্পের আওতায় সমগ্র বাংলাদেশে ৪৮৮৩ টি ক্লাব পরিচালিত হচ্ছে। ক্যারাটে প্রশিক্ষকগণ সপ্তাহের ৭ দিনই রোস্টার পদ্ধতিতে ক্লাস পরিচালনা করবেন। এক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট উপপরিচালক/ উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তা/ ফিল্ড সুপারভাইজার/ জেন্ডার প্রোমোটারগণ প্রয়োজনীয় সহযোগীতা করবেন। প্রতিটি ক্লাবে মাসে ৪ টি ক্লাস পরিচালিত হবে; যা প্রতি সপ্তাহে ১ দিন ১ ঘন্টা করে প্রশিক্ষন চলবে। মাঠ পর্যায়ে ক্যারাতে প্রশিক্ষকদের হাজিরা শিট (নির্ধারিত ছকে) প্রতি মাসের প্রথম ৩ (তিন) কর্মদিবসের মধ্যে নির্দিষ্ট মেইলে (kkcpkarate@gmail.com) প্রেরণের জন্য বলা হলো।

১৮/০৫/২০২২

(মো. তরিকুল আলম)
অতিরিক্ত সচিব
প্রকল্প পরিচালক (অ:দা:)
কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্প
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর

উপ-পরিচালক (সংশ্লিষ্ট সকল)
উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তা (সংশ্লিষ্ট সকল)

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

১। উপজেলা নির্বাহী অফিসার (সকল উপজেলা)।
২। প্রোগ্রাম অফিসার, প্রশাসন-১ (ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ) মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর, ঢাকা।
৩। মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী, মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য।
৪। ফিল্ড সুপারভাইজার, কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্প (সকল জেলা)।
৫। অফিস কপি।

"শেখ হাসিনার বারতা
নারী পুরুষ সমতা"

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তার কার্যালয়

.... উপজেলা, ...জেলা।

স্মারক নং-

তারিখঃ ..../......./২০২২ খ্রি.।

বিষয়ঃ কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্পের আওতায় উপজেলা ভিত্তিক ক্যারাটে প্রশিক্ষকদের ..../২০২২ মাসের হাজিরা প্রতিবেদন প্রেরণ প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়ের অধীনস্থ মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়িত কিশোর-কিশোরী ক্লাব স্থাপন প্রকল্পের মাধ্যমে পরিচালিত নিম্নোক্ত উপজেলায় ক্যারাটে প্রশিক্ষকদের হাজিরা প্রতিবেদন।

জেলাঃ...................................... উপজেলাঃ .... মাসঃ .... সালঃ ....

ক্র. নং	ক্লাবের নাম	ক্যারাটে প্রশিক্ষকের তথ্য		অনুস্বাক্ষর/ উপস্থিতি/ হাজিরা					মোট উপস্থিতি
		নাম	মোবাইল	১ম সপ্তাহ	২য় সপ্তাহ	৩য় সপ্তাহ	৪র্থ সপ্তাহ	৫ম সপ্তাহ	
১									
২									
৩									
৪									
৫									
৬									
৭									
৮									
৯									
১০									
১১									
১২									
১৩									
১৪									
১৫									
১৬									
১৭									
১৮									
১৯									
২০									
২১									
২২									
২৩									
২৪									
২৫									

উপপরিচালক/ উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তা
.... উপজেলা, ...জেলা।