

প্রশিক্ষণ কোর্সে ভর্তির আবেদন ফরম

বরাবর,

কোর্স কো-অর্ডিনেটর
জেলা প্রশাসকের কার্য লয়
পিরোজপুর।

ট্রেড	প্রশিক্ষণের বিষয়	মেয়াদ
ফ্রি-ল্যান্সিং	ওয়েব ডিজাইন, গ্রাফিক্স ডিজাইন	৩ মাস (৩৬ ক্লাস)
অফিস ম্যানেজমেন্ট	এম.এস ওয়ার্ড, এম.এস. এক্সেল	২ মাস (২৪ ক্লাস)

যথাযথ সম্মানপূর্ব কসবিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী জেলা প্রশাসকের কার্য লয় কর্তৃক পরিচালিত ট্রেডে প্রশিক্ষণ গ্রহণ করতে ইচ্ছুক। আমার জীবন বৃত্তান্ত নিম্নরূপঃ

১। আবেদনকারীর নাম:.....

২। পিতা/স্বামীর নাম:.....

৩। মাতার নাম:.....

৪। শিক্ষাগত যোগ্যতা:.....

৫। প্রতিষ্ঠানের নাম (চাকুরিজীবীদের জন্য):.....

৬। পদবী:.....

৭। মোবাইল নম্বর:.....

৮। ই-মেইল ঠিকানা:.....

৯। স্থায়ী ঠিকানা:.....

১০। পূর্বে র প্রশিক্ষণ কোর্সে র নাম(যদি থাকে):.....

অতএব, উপরোক্ত তথ্যাদি বিবেচনায় আমাকে উক্ত কোর্সে প্রশিক্ষণ গ্রহণে সুযোগ দানে বাধিত করবেন।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর