

## ফ্রিল্যান্সিং প্রশিক্ষণের আবেদন ফর্ম

সত্যায়িত ছবি

আবেদন গ্রহণ নং- ...../.....

তারিখ: ...../...../২০২৩

উপজেলা আইসিটি অফিসার (সহকারী প্রোগ্রামার)

তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর,

উপজেলা কার্যালয়, বাবুগঞ্জ, বরিশাল।

**বিষয়: ফ্রিল্যান্সিং প্রশিক্ষণ গ্রহণের জন্য আবেদন।**

যথাযথ সম্মানপূর্বক সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী গত.....তারিখে পত্রিকায়/ওয়েবপোর্টালের মাধ্যমে জানতে পারলাম তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তরের সহযোগিতায় ও উপজেলা প্রশাসন, বাবুগঞ্জ এর তত্তাবধানে ফ্রিল্যান্সিং প্রশিক্ষণ অনুষ্ঠিত হবে। আমি উক্ত প্রশিক্ষণ গ্রহণ করতে ইচ্ছুক। আমার জীবন বৃত্তান্ত এবং শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ নিম্নরূপ:

০১.	নাম	বাংলা:	ইংরেজি:
০২.	পিতার নাম	বাংলা:	ইংরেজি:
০৩.	মাতার নাম	বাংলা:	ইংরেজি:
০৪.	জন্ম তারিখ		
০৫.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/ জন্ম সনদপত্র নম্বর (যদি থাকে)		
০৬.	বর্তমান ঠিকানা		
০৭.	স্থায়ী ঠিকানা		
০৮.	শিক্ষাগত যোগ্যতা ও পাশের সন (সর্বশেষ অর্জিত সনদের তথ্য)		
০৯.	ধর্ম		
১০.	লিঙ্গ		
১১.	মোবাইল নম্বর		
১২.	বিকল্প মোবাইল নম্বর (যদি থাকে)		
১৩.	ই-মেইল		
১৪.	দক্ষতার ক্ষেত্র (টিক চিহ্ন দিন)	<input type="checkbox"/> MS Word <input type="checkbox"/> MS Excel <input type="checkbox"/> Adobe Photoshop <input type="checkbox"/> Adobe Illustrator <input type="checkbox"/> অন্যান্য:.....	
১৫.	বর্তমান পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা		
১৬.	ইতঃপূর্বে গৃহীত প্রশিক্ষণ (যদি থাকে)	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না হ্যাঁ হলে নিম্নলিখিত তথ্য দিন: ক) প্রশিক্ষণ প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের নাম:	

	(প্রশিক্ষণ গ্রহনকারী প্রার্থীগণ অগ্রাধিকার পাবেন)	খ) প্রশিক্ষণের ব্যাপ্তিকাল: গ) প্রশিক্ষণ গ্রহণের তারিখ:
১৭.	অনলাইন মার্কেটপ্লেসে পূর্বে কাজের অভিজ্ঞতা রয়েছে কিনা?  (আবেদনকারী অনলাইন মার্কেটপ্লেসে কাজ করার পূর্ব অভিজ্ঞতা থাকলে অগ্রাধিকার পাবেন)	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না হ্যাঁ হলে নিম্নলিখিত তথ্য দিন: ক) মার্কেটপ্লেসের নাম: খ) মার্কেটপ্লেসের প্রোফাইলের লিংক: গ) মোট উপার্জন: ঘ) কাজের মোট সময়কাল: (একাধিক মার্কেটপ্লেস হলে সংযুক্তি দেয়া যেতে পারে)

উপরিউক্ত তথ্যাদি ও সংযুক্ত কাগজপত্র সম্পূর্ণ সঠিক। পরবর্তীতে কোনো ব্যত্যয় পরিলক্ষিত হলে এ বিষয়ে প্রচলিত বিধিবিধান মেনে চলবো।

সংযুক্তিঃ

- জাতীয় পরিচয় পত্রের/ জন্ম সনদ পত্রের কপি
- শিক্ষাগত যোগ্যতা
- প্রশিক্ষণের সনদপত্রের কপি (যদি থাকে)

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর) ও তারিখ:

আবেদনকারীর নাম:

মোবাইল নাম্বার:

ই-মেইল:

**ফ্রিল্যান্সিং প্রশিক্ষণের আবেদন ফর্ম**

আবেদন গ্রহণ নং- ...../.....

তারিখ:...../...../২০২৩

অফিস কর্তৃক পূরণীয়	(ক) আবেদনের ক্রমিক নম্বর.	
	(খ) ব্যাচ নম্বর	