

বরাবর  
উপপরিচালক  
জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, খুলনা

আবেদনকারীর ২ কপি  
পাসপোর্ট সাইজের ছবি

বিষয়: **অনগ্রসর জনগোষ্ঠীর জীবনমান উন্নয়ন সংক্রান্ত প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের জন্য আবেদন।**

মহোদয়

আপনার কার্যালয়ের পত্র নম্বর: ৪১.০১.৪৭০০.০০৩.২৫.০০২.২৪, তারিখ: ১৯/০৩/২০২৪ খ্রি: মোতাবেক জারিকৃত নোটিশের আলোকে আমি একজন অনগ্রসর জনগোষ্ঠীর সদস্য হিসাবে প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণ করতে ইচ্ছুক।

আমার জীবন বৃত্তান্ত নিম্নে উল্লেখ করা হলো।

ক্রম	বিষয়	:	
১	প্রশিক্ষণের নামঃ	:	
২	প্রশিক্ষণার্থীর নামঃ	:	
৩	পিতা/ স্বামীর নামঃ	:	
৪	মাতার নামঃ	:	
৫	বর্তমান ঠিকানাঃ	:	
৬	স্থায়ী ঠিকানাঃ	:	
৭	এনআইডি (NID) নম্বর	:	
৮	জন্ম তারিখঃ	:	
৯	জাতীয়তাঃ	:	
১০	ধর্মঃ	:	
১১	সম্প্রদায়	:	
১২	সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ	:	
১৩	অভিজ্ঞতা (যদি থাকে):	:	
১৪	প্রশিক্ষণটি নেয়ার ক্ষেত্রে আগ্রহের কারণ	:	
১৫	মোবাইল নম্বর	:	

উপরে বর্ণিত সকল তথ্য সত্য। আমি অঙ্গীকার করছি যে, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, খুলনা কর্তৃক আরোপিত সকল নিয়মকানুন মেনে চলবো। অতএব, আমাকে উক্ত প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের সুযোগ প্রদানের জন্য বিনীত অনুরোধ করছি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

.....  
শহর/উপজেলা সমাজসেবা কর্মকর্তার সুপারিশ

সংযুক্তি:

- ১। জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত অনুলিপি;
- ২। পাসপোর্ট সাইজের ছবি ০২ কপি;
- ৩। স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভা/সিটি কর্পোরেশনের উপযুক্ত জনপ্রতিনিধি কর্তৃক প্রদেয় নাগরিক সনদ;
- ৪। অনগ্রসর জনগোষ্ঠীর সদস্যের প্রমানক;
- ৫। সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ;

আবেদন গ্রহণের তারিখ:

আবেদন জমা গ্রহণের ক্রমিক:

অফিস কর্তৃক পূরণীয়	১) আবেদনের ক্রমিক নম্বর	
	২) ব্যাচ নম্বর ও ট্রেড	

কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর