

“মুজিব বর্ষের অঙ্গিকার  
প্রশিক্ষিত কর্মী হবে  
সমাজসেবার হাতিয়ার”

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজসেবা অধিদফতর  
এতিম ও প্রতিবন্ধী ছেলেমেয়েদের কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র  
আশাশুনি, সাতক্ষীরা।

<http://vtcodbg.assasuni.satkhira.gov.bd>

শেখ ফারুক হোসেন  
২৪/১১/২০২২

স্মারক নং ৪১.০১.৮৭০০.০০০.১৬.০২৩.১৪-৮৩

তারিখ: ২০/১১/২০২২ খ্রিঃ

### ভর্তি বিজ্ঞপ্তি

সমাজসেবা অধিদফতরধীন এতিম ও প্রতিবন্ধী ছেলেমেয়েদের কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র, আশাশুনি, সাতক্ষীরায় সম্পূর্ণ সরকারী খরচে পারিবারিক পরিবেশে প্রতিপালনসহ প্রশিক্ষণকালীন সময়ে প্রশিক্ষণ ও আবাসিক সকল সুবিধা প্রদানের মাধ্যমে এতিম, দুস্থ ও অসহায় ১৫ থেকে ২৫ বছর বয়সের এবং কমপক্ষে অষ্টম শ্রেণী পাশ আত্মহী ছেলেদের জানুয়ারী/২০২৩ থেকে জুন/২০২৩ খ্রিঃ সেশনে নিম্ন বর্ণিত কোর্স সমূহে ভর্তি নেয়া হচ্ছে।

ক্রমিক নং	ট্রেডের বিবরণ	আসন সংখ্যা	প্রশিক্ষণ মেয়াদ
০১	কম্পিউটার অফিস অ্যাপ্লিকেশন	৩২	০৬ মাস
০২	গার্মেন্টস টেইলারিং	২৮	০৬ মাস
০৩	এ্যানিমেল হাসবেড্রী এন্ড পোল্ট্রি	২০	০৬ মাস
০৪	উড ওয়ার্কস এন্ড উড কার্টিং	২০	০৬ মাস

### ভর্তির শর্তাবলী ও প্রয়োজনীয় তথ্যাদিঃ

- ১। অত্র প্রতিষ্ঠানের নির্ধারিত আবেদন ফরমে আবেদন করতে হবে।
- ২। আবেদন ফরমে সংশ্লিষ্ট ইউ.পি. চেয়ারম্যান এর সুপারিশসহ আবেদন করতে হবে।
- ৩। ক্রেডিট পূর্ণ আবেদন গ্রহন যোগ্য নহে।
- ৪। সদ্য তোলা ০৩ (তিন) কপি সত্যায়িত ছবি।
- ৫। চেয়ারম্যানকৃত পিতা/মাতার মৃত্যু সনদের সত্যায়িত ফটোকপি/দুস্থ ও অসহায় সনদ পত্র।
- ৬। জন্ম নিবন্ধন সনদের সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৭। জাতীয় পরিচয় (যদি থাকে) পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি।
- ৮। নাগরিকত্ব সনদ পত্র।
- ৯। শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদের সত্যায়িত ফটোকপি।
- ১০। ১৫ থেকে ২৫ বছর বয়সের আত্মহী প্রার্থী এবং কমপক্ষে অষ্টম শ্রেণী পাশ।
- ১১। ভর্তি ক্ষেত্রে ভর্তি পরীক্ষায় অংশ গ্রহন সাপেক্ষে যোগ্যতা ভিত্তিতে ট্রেড নির্বাচন করা হবে।
- ১২। অত্র প্রতিষ্ঠানের অফিস/ওয়েব পোর্টাল <http://vtcodbg.assasuni.satkhira.gov.bd> হতে বিনামূল্যে আবেদন ফরম সংগ্রহ করা যাবে।
- ১৩। আবেদন ফরম সংগ্রহ ও জমা দানের শেষ তারিখ ২৯/১২/২০২২ খ্রিঃ বিকাল ৪:০০ ঘটিকায় মধ্যে।

### সুবিধাদিঃ

- ১। প্রশিক্ষণকালীন সময় প্রশিক্ষণসহ প্রশিক্ষণ উপকরণ/আবাসিক ব্যবস্থা/চিকিৎসা/প্রসাধনী/পোশাক ও খেলাখুলা সামগ্রী বিনামূল্যে প্রদান।
- ৩। প্রশিক্ষণার্থীদের ভবিষ্যৎ পরিকল্পনা, উন্নয় এবং মনোসামাজিক সুরক্ষায় Counseling ও Guidance প্রদান।
- ৪। প্রশিক্ষণ শেষে সনদপত্র প্রদান।
- ৫। সরকার কর্তৃক ঘোষিত অন্যান্য সুযোগ সুবিধা প্রদান।

আপনার এলাকায় বসবাসরত কিংবা সরকারী/বেসরকারী/স্কুল/কলেজ/মাদ্রাসার এতিম ও প্রতিবন্ধী, দুস্থ ও অসহায় ছেলে/অভিভাবক/প্রতিনিধিকে নিম্নোক্ত ঠিকানায় যোগাযোগ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

### যোগাযোগের ঠিকানা ও নম্বর :

- এতিম ও প্রতিবন্ধী ছেলেমেয়েদের কারিগরি প্রশিক্ষণ, আশাশুনি, সাতক্ষীরা।
- শেখ ফারুক হোসেন, জেনারেল ম্যানেজার (উপপরিচালক)(অঃদাঃ) -০১৭৭৬৪৮০১৫২
- আলতাফ হোসেন, প্রশিক্ষক, গার্মেন্টস টেইলারিং - ০১৭৩৬১৮১৯৯৮
- সুরঞ্জন হালদার, প্রশিক্ষক, কম্পিউটার অফিস অ্যাপ্লিকেশন -০১৭৫৪৬০৭০২৯
- জেসমিন আরা (প্রশিক্ষক), এ্যানিমেল হাসবেড্রী এন্ড পোল্ট্রি -০১৮৫৯২২২২৯১
- মোঃ তরিকুল ইসলাম, প্রশিক্ষক, উড ওয়ার্কস এন্ড উড কার্টিং -০১৭৩১৪৯৮২৯৮

২০/১১/২০২২

(শেখ ফারুক হোসেন)  
জেনারেল ম্যানেজার (উপপরিচালক)(অঃদাঃ)  
এতিম ও প্রতিবন্ধী ছেলেমেয়েদের  
কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র  
আশাশুনি, সাতক্ষীরা।

ই-মেইল-dd.vtcodbg.satkhira@dss.gov.bd

বিষয়ঃ নিবাসি ভর্তির আবেদন পত্র।

সত্যায়িত ছবি

২ কপি

(পাসপোর্ট)

১. প্রার্থীর নামঃ (ক) বাংলা.....  
(খ) ইংরেজি.....
২. পিতার নামঃ.....
৩. মাতার নামঃ.....
৪. স্থায়ী ঠিকানাঃ  
গ্রাম/মহল্লাঃ..... ডাকঘরঃ..... উপজেলাঃ..... জেলাঃ.....
৫. বর্তমান ঠিকানাঃ  
গ্রাম/মহল্লাঃ..... ডাকঘরঃ..... উপজেলাঃ..... জেলাঃ.....
৬. জন্ম তারিখ ও সালঃ..... বর্তমান বয়সঃ..... জাতীয় পরিচিতি/জন্মনিবন্ধন নম্বরঃ.....
৭. জাতীয়তাঃ..... ধর্মঃ..... লিঙ্গঃ.....
৮. শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ..... রক্তের গ্রুপঃ.....
৯. অভিভাবকের নামঃ..... পেশাঃ..... মাসিক আয়ঃ.....  
শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্কঃ..... ঠিকানাঃ.....  
মোবাইল নম্বরঃ.....
১০. পিতৃ-মাতৃহীন/পিতৃহীন/মাতৃহীন/দুঃস্থ ও অসহায়ঃ.....
১১. পিতা/মাতার মৃত্যুর তারিখঃ..... কারণঃ.....
১২. পৈত্রিক সম্পত্তি আছে কি না? .....
১৩. শারিরিক স্বাস্থ্য কেমন? .....
১৪. কোন মারাত্মক অথবা ছোঁয়াছে রোগ আছে কি না যদি থাকে তার বিবরণঃ.....
১৫. দরখাস্ত বর্ণিত এতিমের কোন সহোদর ভাই বা বোন ইতি পূর্বে কোন কেন্দ্রে ভর্তি হয়েছে কিনা? হয়েছে থাকলে তার বিবরণঃ.....
১৬. প্রার্থীর ঘোষণাপত্রঃ আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, এই আবেদন পত্রে লিখিত সকল বিবরণ সত্য এবং নির্ভুল। আমি অস্বীকার করছি যে, কেন্দ্রে ভর্তি হওয়ার পর কেন্দ্রের যাবতীয় বিধি-বিধান ও নিয়ম শৃঙ্খলা মেনে চলব এবং শান্তি-শৃঙ্খলার পরিপন্থী কোন কাজে লিপ্ত হব না। কেন্দ্র কর্তৃপক্ষের আদেশ নির্দেশ মেনে চলব।
১৭. ট্রেড চয়েজঃ (১ম)..... (২য়).....  
(৩য়)..... (৪র্থ).....

অভিভাবকের স্বাক্ষর/টিপ সহি

তারিখঃ.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

১৭. সরকারি প্রতিষ্ঠানের নিবাসি ব্যতীত অন্যান্য প্রতিষ্ঠানের নিবাসির ক্ষেত্রে ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনারের মতামতঃ

আবেদনকারীর নামঃ..... পিতাঃ..... মাতাঃ.....  
গ্রাম/মহল্লাঃ..... ডাকঘরঃ..... উপজেলাঃ..... জেলাঃ.....

অত্র ইউনিয়ন/ওয়ার্ডের স্থায়ী বাসিন্দাঃ সে একজন এতিম এবং সরকারি খরচে লালন-পালন যোগ্য/যোগ্য নয়।

তারিখঃ.....

চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার

(স্বাক্ষর ও সীল)

১৮. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানের মতামতঃ

তারিখঃ.....

সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধান

(স্বাক্ষর ও সীল)

১৯. সিভিল সার্জন/উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার মতামতঃ

এই মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, আবেদনকারীর বয়স..... বছর। সে শারীরিকভাবে সুস্থ/অসুস্থ। তার ছোঁয়াছে রোগ আছে/নাই।