



JASHORE TECHNICAL TRAINING CENTRE (TTC)

Najir Sankarpur, Jashore -7400, Telephone Number: 0421-68867(Office)

Email: jessorettc@gmail.com Web Address: www.jessorettc.gov.bd



Passport Size
Photo
(2 Copies)

SEIP Trainee Admission Form

SL

Course Applied : _____

I. Basic Information

Name : _____

Gender : Male Female

National ID Number : _____

(Copy of NID to be attached)

Birth Registration Certificate Number: _____

(If NID is not available then birth registration certificate to be attached)

Date of Birth (YYYY/MM/DD) : _____

Present Address: _____

Postal Code: _____ Upazila: _____ District : _____

Permanent Address : _____

Postal Code: _____ Upazila: _____ District : _____

Home District & Upazila: _____

Mobile No: _____ Alternative Mobile No: _____

E-mail : (If available) : _____

II. Personal Information

Religion : _____ Ethnic Group: _____

Education Level: Highest Class Completed: _____ Year : _____

Are You Currently Employed? Yes No

Family's Monthly Income (BDT): _____

Are you physically challenged? Yes No

(*if 'Yes') Seeing Movement Hearing Speech others : _____

III. Family Information

Mother's Education Level : _____ Mother's Occupation _____

Father's Education : _____ Father's Occupation _____

Father's Annual Income : _____

Mobile Number of Father/Brother/Sister/Friend: _____

Does your family own home? : Yes No

Does your family own land? : Yes No

Number of brothers and sisters _____

IV. Declaration:

- 1) I certify that I correctly provide my information and qualifications in the student admission form.
- 2) I express my willingness to render my services to the related industrial sector after completion of the training program.

Signature of Trainee

Date



JASHORE TECHNICAL TRAINING CENTRE (TTC)

Najir Sankarpur, Jashore -7400, Telephone Number: 0421-68867(Office)

Email: jessorettc@gmail.com Web Address: www.jessorettc.gov.bd



Passport Size
Photo
(2 Copies)

ADMIT CARD

Course Name : _____ SL

Name : _____ Roll No : _____

Father's Name : _____ Mother's Name : _____

Principal's Sign and seal



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

যশোর কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র (টিটিসি)

নাজির শংকরপুর, যশোর-৭৪০০, টেলিফোন নং: ০৪২১-৬৮৮৬৭

Email: jessorettc@gmail.com Web Address: www.jessorettc.gov.bd



Passport Size
Photo
(2 Copies)

SEIP প্রশিক্ষার্থীদের ভর্তি ফর্ম

SL

আবেদনকৃত প্রশিক্ষণ কর্মসূচীর নাম : _____

970

১. সাধারণ তথ্যাবলী :

নাম : _____

লিঙ্গ : _____

জাতীয় পরিচয় পত্রের নং : _____ (কপি সংযুক্ত করুন)

পিতার নাম : _____

মাতার নাম : _____

জন্ম সনদ নং : _____

জন্ম তারিখ : (বছর/মাস/দিন) _____

বর্তমান ঠিকানা : _____

পোষ্টাল কোড : _____ উপজেলা : _____ জেলা : _____

স্থায়ী ঠিকানা : _____

পোষ্টাল কোড : _____ উপজেলা : _____ জেলা : _____

মোবাইল নং : _____ ই-মেইল (যদি থাকে) : _____

২. ব্যক্তিগত তথ্যাবলী :

ধর্ম : _____ নৃতাত্ত্বিক / মাতৃভাষা : _____

শিক্ষাস্তর : _____ সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা : _____ সর্বশেষ শিক্ষাবর্ষ : _____

আপনার শারীরিক প্রতিবন্ধকতা রয়েছে কি ? : হ্যাঁ না

যদি থাকে কি ধরনের : দৃষ্টিগত চলাফেরায় শোনার মনসিক কথায় অন্যান্য

৩. পারিবারিক তথ্যাবলী :

মায়ের শিক্ষাগত যোগ্যতা : _____ মায়ের পেশা : _____ মোবাইল নং : _____

পিতার শিক্ষাগত যোগ্যতা : _____ পিতার পেশা : _____ মোবাইল নং : _____

পিতার ভাই / বোন/ বন্ধুবন্ধবের মোবাইল নং : _____

আপনার নিজ স্ববাড়ি আছে কি /না : হ্যাঁ না

আপনি কি বর্তমানে কর্মরত ? : হ্যাঁ না

ভাই-বোনের সংখ্যা : _____

৪. অঙ্গীকার :

ক) আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ভর্তির আবেদন ফরম এ দেয়া সকল তথ্য সঠিক

খ) প্রশিক্ষণ শেষে সংশ্লিষ্ট শিল্প ভিত্তিক প্রতিষ্ঠানে কাজ করার জন্য আমি আমরা ইচ্ছা প্রকাশ করিতেছি।

প্রশিক্ষার্থীর স্বাক্ষর : _____ তারিখ : _____



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

যশোর কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র (টিটিসি)

নাজির শংকরপুর, যশোর-৭৪০০, টেলিফোন নং: ০৪২১-৬৮৮৬৭

Email: jessorettc@gmail.com Web Address: www.jessorettc.gov.bd



Passport Size
Photo

970

প্রবেশ পত্র

SL

কোর্সের নাম : _____

নাম : _____ রোল নং : _____

পিতার নাম : _____ মাতার নাম : _____

অধ্যক্ষের স্বাক্ষর ও সীল