

কম্পিউটার প্রশিক্ষণ কেন্দ্র

Sakal Computer Training Center

রাজার বাগান, সাতক্ষীরা সদর, সাতক্ষীরা।  www.sakalctc.com

ফোন : ০২-৪৭৭৭৭৪০২৩২, মোবাইল : ০১৭১৬-০৮২২০৮, E-mail: sakalctc.bd@gmail.com

(বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা কর্তৃক অ্যাফিলিয়েশন প্রাপ্ত)

EIIN : 135782
 প্রতিষ্ঠান কোড : ৩৪০৬০

পিপি
ছবি

স্টুডেন্ট আইডি :

ক্রমিক :

ঃ ভর্তির আবেদনপত্র ঃ

১। আবেদনকারীর নাম (স্পষ্টাক্ষরে) : ক) বাংলায় :

খ) ইংরাজীতে :

২। আবেদনকারীর পিতার নাম : ক) বাংলায় :

খ) ইংরাজীতে :

৩। আবেদনকারীর মাতার নাম : ক) বাংলায় : _____

খ) ইংরাজীতে : _____

৪। বর্তমান ঠিকানা :গ্রাম _____, পোস্ট _____

উপজেলা _____, জেলা _____, ফোন (যদি থাকে) _____

৫। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম _____, পোস্ট _____

উপজেলা _____, জেলা _____, ফোন (অভিভাবক) _____

৬। জন্ম তারিখ (জেএসসি/এসএসসি সনদ অনুযায়ী) _____ ৭। NID/Birth _____

৮। ধর্মঃ _____; ৯। রক্তের গ্রুপঃ _____; ১০। ইমেইলঃ _____

১১। নূন্যতম শিক্ষাগত যোগ্যতা

ক) বেসিক কোর্স :

ক্রমিক	পরীক্ষার নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	প্রাপ্ত বিভাগ/গ্রেড	পরীক্ষার সন	রোল নম্বর	রেজিস্ট্রেশন নম্বর
১	জেএসসি/ এসএসসি/সমমান					

খ) অ্যাডভান্সড সার্টিফিকেট কোর্স :

ক্রমিক	পরীক্ষার নাম	বিশ্ববিদ্যালয়	প্রাপ্ত বিভাগ/গ্রোড	পরীক্ষার সন	রোল নম্বর	রেজিস্ট্রেশন নম্বর
১	স্নাতক সম্মান/পাশ কোর্স					

১২। ভর্তি ইচ্ছুক কোর্সের নাম (বাকশিবো-৩/৬ মাস, ৩৬০ ঘন্টা) :

১) সিওএ (COA-76); ২) এইচএএন (HAN-77); ৩) ডিবিপি (DBP-79); ৪) জিডিএম (GDM-81);

৫) ডিএমটি (DMT-29); ৬) এমএফসি (MFC-35); ৭) বিবিপি (BBP-96) এবং

এক বছর মেয়াদী কোর্স : ৮) ফাইন আর্টস (ACCFA-21) এবং ৯) কম্পিউটার টেকনোলজি (ACCCT-22)।

১৩। প্রতিষ্ঠান প্রধানের অনুকূলে প্রদত্ত ২০.০০ (বিশ) টাকা প্রদানের রশিদ নম্বর _____ ও তারিখ _____

১৪। সংযোজন সমূহ : ক) সদ্যতোলা পিপি ছবি - ১ টি। খ) জন্ম নিবন্ধন/জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি - ১টি।

গ) জেএসসি/এসএসসি, এইসএসসি ও স্নাতক'র সনদের কপি - ১ সেট।

ঃ অঙ্গীকার নামা :

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ভর্তি হওয়ার পর অত্র প্রশিক্ষণ প্রতিষ্ঠানের সকল আইন ও নিয়ম-কানুন যথাযথভাবে মেনে চলতে বাধ্য থাকবো। কোনরূপ রাষ্ট্র বা শঙ্খলা বিরোধী কাজে লিপ্ত থাকবো না।

(আবেদন গ্রহণকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ)

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ)

ঃ ভর্তির নির্দেশ :

(অফিস পূরণ করবে)

কে অত্র প্রতিষ্ঠানের কম্পিউটার প্রশিক্ষণ শিক্ষাক্রমে

..... কোর্সে ব্যাচে ভর্তির নির্দেশ দেয়া হলো।

তারিখ : খ্রি.

.....
(প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর)