

বাংলাদেশ চলচ্চিত্র ও টেলিভিশন ইনস্টিটিউট

(অস্থায়ী কার্যালয়: ১২৫/এ, দারুস সালাম, এ. ডব্লিউ. চৌধুরী রোড, মিরপুর, ঢাকা-১২১৬)
ফোন: ৯৬৭২২৫৯ ই-মেইল: bctibd2013@gmail.com ওয়েবসাইট: www.bcti.gov.bd

ভর্তি ফরম

রোল নম্বর
(অফিস কর্তৃক পূরণযোগ্য):

শিক্ষাবর্ষ:

পাসপোর্ট
সাইজের ছবি
(১ কপি)

শিক্ষার্থী কর্তৃক পূরণযোগ্য

- কোর্সের শিরোনাম :
- শিক্ষার্থীর নাম : (বাংলায়)
- : (ইংরেজি বড় অক্ষরে)
- মাতার নাম :
- পিতা/স্বামী/স্ত্রী-র নাম :
- বর্তমান ঠিকানা :
- স্থায়ী ঠিকানা :
- ফোন/মোবাইল নম্বর :
- ই-মেইল:
- জন্ম তারিখ :
- জাতীয়তা:
- জাতীয় পরিচয়পত্র/
পাসপোর্ট নম্বর :
- শিক্ষাগত যোগ্যতা:

পরীক্ষার নাম	প্রতিষ্ঠানের নাম	পাশের সন	ফলাফল

১০. প্রশিক্ষণ ও অভিজ্ঞতা (যদি থাকে):

প্রশিক্ষণের বিষয়	প্রতিষ্ঠানের নাম	সময়কাল	ফলাফল

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

✂

প্রবেশপত্র

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

রোল নম্বর:

.....

শিক্ষার্থীর নাম:

.....

মাতার নাম:

.....

পিতা/স্বামী/স্ত্রী-র নাম:

.....

পাসপোর্ট
সাইজের ছবি
(১ কপি)

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল