



SL. No.



Bangladesh Industrial Technical Assistance Center (BITAC)
Accelerating and Strengthening Skills for Economic Transformation (ASSET)
116 (Kha), Tejgaon Industrial Area, Dhaka-1208.

Email: trainingdhaka@bitac.gov.bd Web site: www.bitac.gov.bdPhotographs (ছবি)
(০১ কপি পাসপোর্ট সাইজ)

APPLICATION FORM

Choose (✓) the training Center and Occupation:

S.L.	Center	Occupation
1.	BITAC, Dhaka	<input type="checkbox"/> Web Design and Development for Freelancing <input type="checkbox"/> Welding <input type="checkbox"/> Electrical Installation & Maintenance
2.	BITAC, Khulna	<input type="checkbox"/> Electrical Installation & Maintenance <input type="checkbox"/> Machine Shop Practice
3.	BITAC, Chittagong	<input type="checkbox"/> Electrical Installation & Maintenance <input type="checkbox"/> Welding
4.	BITAC, Chandpur	<input type="checkbox"/> Electrical Installation & Maintenance <input type="checkbox"/> Welding
5.	BITAC, Bogura	<input type="checkbox"/> Boiler Operation & Maintenance <input type="checkbox"/> Refrigeration and Air Conditioning (RAC)
6.	BITAC, TTI	<input type="checkbox"/> Programmable Logic Controller (PLC) <input type="checkbox"/> CNC Machine Operation

Name of the Applicant

English:

(আবেদনকারীর নাম)

বাংলা:

Father's Name (পিতার নাম):

Occupation (পেশা):

Contact No:

.....

Mother's Name (মাতার নাম):

Occupation (পেশা):

Contact No:

.....

Family's Annual Income (পারিবারিক বার্ষিক আয়):.....

Gender: Male Female

Mobile No: Age (বয়স):

NID.No./Birth Reg.No (জাতীয় পরিচয় পত্র / জন্ম সনদ-নং):.....Date of Birth (জন্ম তারিখ):

Present Address (বর্তমান ঠিকানা) গ্রামের নাম/ বাসার হোল্ডিং নং:..... ইউনিয়ন নাম ও নং/ওয়ার্ড নাম ও নং:Police Station (থানা):.....Post code (ডাকঘর কোড নম্বর):District (জেলা):.....Division (বিভাগ):.....Permanent Address (স্থায়ী ঠিকানা): গ্রামের নাম/ বাসার হোল্ডিং নং:..... ইউনিয়ন নাম ও নং/ওয়ার্ড নাম ও নং:Police Station (থানা):.....Post code (ডাকঘর কোড নম্বর):District (জেলা):.....Division (বিভাগ):.....**Personal Information of the Applicant (আবেদনকারীর ব্যক্তিগত তথ্য):**

Last Educational Qualification (সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা): Passing Year (পাসের সন):

Religion (ধর্ম): Ethnic Group (উপজাতি): Yes (হ্যাঁ) No (না) E-mail (ই-মেইল):Are You Physically Challenged (শারীরিক প্রতিবন্ধী কিনা): Yes (হ্যাঁ) No (না) (If 'yes') Vision(দৃষ্টি) Movement (চলাফেরা) Hearing (শোনা) Speech (বলা) others:**Declaration:** 1) I declared that the information of the application form provided by me are true.

2) I express my willingness to render my services to the related industrial sector after completion of the training.

3) I declared that I don't participate any training program under ASSET before.

Signature of the Applicant (আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

Date.....

(To be filled by Authority)

✚ Batch No:

✚ Occupation:

✚ Training Center:

✚ Registration No:

 False document (As:

Remarks (if any):.....

Signature of Training Engineer

Signature of Focal Person