

(পেশেন্ট কেয়ার টেকনোলজিস্টদের প্রশিক্ষণে যোগদানপত্রের নমুনা)

(এ অংশ প্রশিক্ষণার্থী নিজ হাতে পুরণ করবেন)

আবেদনের তারিখঃ

বরাবর

চেয়ারম্যান

পেশেন্ট কেয়ার টেকনোলজিস্টদের হাতে কলমে বাস্তব প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত মনিটরিং, সুপারভিশন ও মূল্যায়ন কমিটি

প্রশিক্ষণ কেন্দ্র (হাসপাতাল):

জেলাঃ

ছবি

দুই কপি সত্যায়িত
ছবি এখানে স্ট্যাপলার
দিয়ে লাগাতে হবে।

ছবি

এক কপি সত্যায়িত
ছবি আইকা দিয়ে
এখানে লাগাতে হবে।

বিষয়ঃ প্রশিক্ষণে যোগদান প্রসঙ্গে

সূত্রঃ স্মারক নং বিএনএমসি/প্রশি: ১২৪/২০২২-৬৭৬, তারিখঃ ২১ জুলাই ২০২২ খ্রি।

জনাব,

সবিনয় নিবেদন এই যে, উপরোক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ডের অধীনে ডিপ্লোমা ইন পেশেন্ট কেয়ার টেকনোলজি পাশ করার পর বাংলাদেশ নার্সিং ও মিডওয়াইফারি কাউন্সিলের অধীনে কম্প্রিহেন্সিভ (লাইসেন্সিং) পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হয়ে শিখন ঘাটতি পূরণের লক্ষ্যে ৬ মাস হাতে কলমে বাস্তব প্রশিক্ষণ সম্পন্ন করার লক্ষ্যে অদ্য অত্র হাসপাতালে যোগদান করলাম। আমার প্রদত্ত সকল তথ্য উপাত্ত সঠিক। ভুল ও অসত্য তথ্য প্রদান করলে প্রশিক্ষণ বাতিল করাসহ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা যাবে।

অতএব, আমার যোগদানপত্র গ্রহণ পূর্বক প্রশিক্ষণ গ্রহণের সুযোগদানে আপনার একান্ত মর্জি হয়।

বিনীত নিবেদক

স্বাক্ষরঃ	
পূর্ণ নামঃ	
পিতার নামঃ	
বিএনএমসি পরীক্ষার রোল নং	
কম্প্রিহেন্সিভ (লাইসেন্সিং) পরীক্ষার পাসের তারিখঃ	
পাশ্বকৃত পেশেন্ট কেয়ার টেকনোলজি কোর্সের মেয়াদ (৪/৩ বছর)	
কারিগরি বোর্ডের স্টুডেন্ট রেজিঃ নং	
পেশেন্ট কেয়ার টেকনোলজি কোর্সে পাশের মাস ও বছর পাসঃ	
প্রশিক্ষণার্থীর মোবাইল নং	

সংযুক্তিঃ

- (১) হাসপাতাল থেকে সঠিক ব্যাংক হিসাবে নির্ধারিত ৩,০০০/- (তিনি হাজার) টাকা জমাকৃত রশিদের ক্রমিক নং জমার তারিখঃ
(২) এসএসসি ও ৪/৩ বছরের ডিপ্লোমা ইন পেশেন্ট কেয়ার টেকনোলজি পাশের সনদ ও মার্কশিট;
(৩) জাতীয় পরিচয়পত্র (এনআইডি) না হয়ে থাকলে: অনলাইন জয় নিবন্ধন) ও ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি;
(৪) বিএনএমসি কম্প্রিহেন্সিভ পরীক্ষার প্রবেশপত্র ও ফলাফল।

(নিচের অংশ হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ প্ররুণ করবেন)

যোগদানপত্র গ্রহণ করা হলো।

জমাকারী

সদস্য-সচিব

চেয়ারম্যান

প্রশিক্ষণের ব্যাচ নং প্রশিক্ষণের সময়কাল হতে

প্রশিক্ষণ কেন্দ্র (হাসপাতাল):

হাসপাতালের অবস্থান (জেলা):