



# বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭

সনদপত্র/সাময়িক সনদ/নম্বরপত্র/একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট-এর জন্য আবেদন  
(অপর পৃষ্ঠায় উল্লেখিত নিয়মানুযায়ী শিক্ষার্থীকে অবশ্যই নিজ হাতে আবেদনপত্র পূরণ করে জমা দিতে হবে)

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক / সচিব  
বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।

| যথাস্থানে(✓)<br>টিক দিন | সাধারণ | জরুরি | অতিজরুরি |
|-------------------------|--------|-------|----------|
|                         |        |       |          |

জনাব

বিনীত প্রার্থনা এই যে, আমার (ক) মূলসনদ/সাময়িক সনদ/নম্বরপত্র/একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/ইংরেজিতে প্রয়োজন (খ) মূল সনদ/সাময়িক সনদ/নম্বরপত্র/একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/রেজিস্ট্রেশন কার্ড/প্রবেশপত্র হারিয়ে/পুড়ে/নষ্ট হয়ে গেছে। ফলে আমার মূলসনদ/সাময়িক সনদ/নম্বরপত্র/একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট/রেজিস্ট্রেশন কার্ড/প্রবেশপত্র-এর দ্বি-নকল প্রয়োজন। (গ) মূল সনদ/সাময়িক সনদ/নম্বরপত্র/একাডেমিক ট্রান্সক্রিপ্ট / রেজিস্ট্রেশন কার্ড / প্রবেশপত্র-এর ..... ভুল সংশোধন প্রয়োজন। অতএব অনুগ্রহপূর্বক ইস্যু করে বাধিত করবেন। [অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন]

- ১। প্রার্থীর নাম (বাংলায় স্পষ্টাক্ষরে).....  
প্রার্থীর নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে).....
- ২। পিতার নাম (বাংলায় স্পষ্টাক্ষরে).....  
পিতার নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে).....
- ৩। মাতার নাম (বাংলায় স্পষ্টাক্ষরে).....  
মাতার নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে).....
- ৪। জন্ম তারিখ (বোর্ডের রেজিস্ট্রেশন অনুযায়ী).....
- ৫। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলায়) .....  
(প্রতিষ্ঠানের নাম ইংরেজিতে জেলার নাম সহ).....
- ৬। পরীক্ষার নাম.....পাসের সন..... প্রতিষ্ঠান কোড.....
- ৭। পরীক্ষার পর্বের নাম (যে ক্ষেত্রে প্রযোজ্য).....
- ৮। পরীক্ষা অনুষ্ঠানের..... সন.....মাস
- ৯। টেকনোলজি/বিভাগ/ট্রেড/কোর্স.....
- ১০। পরীক্ষার রোল নম্বর ..... সন.....মাস
- ১১। পরিপূরক পরীক্ষাসমূহের রোল নম্বর..... অনুষ্ঠিত সন.....মাস
- ১২। রেজিস্ট্রেশন নম্বর ..... সেশন .....
- ১৩। পরীক্ষায় প্রাপ্ত বিভাগ..... জিপিএ.....
- ১৪। ব্যাংক ড্রাফটের বিবরণ :  
(ক) ব্যাংকের নাম :..... শাখা.....  
(খ) ড্রাফটের নম্বর :..... তারিখ.....  
(গ) টাকার পরিমাণ (অংকে):..... (কথায়) :.....
- ১৫। ঠিকানা : গ্রামঃ ..... ডাকঘর.....  
থানা/উপজেলা..... জেলা.....
- ১৬। আবেদনকারীর সাথে যোগাযোগের জন্য তার মোবাইল নম্বরঃ.....

আপনার অনুগত

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম

**শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের সুপারিশ**

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান  
প্রধান কর্তৃক  
সত্যায়িত ছবি

প্রদত্ত তথ্যাবলী সঠিক। তাই প্রার্থিত দলিলপত্র ও সত্যায়িত ছবির ভিত্তিতে আবেদনকারীর হাতে প্রদান করার জন্য সুপারিশ করা হলো।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও সীলমোহর