



# বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

৮/সি, শেরেবাংলা নগর, আগারগাঁও  
ঢাকা-১২০৭।

[www.bteb.gov.bd](http://www.bteb.gov.bd)

শিক্ষাক্রম	
জেলা	

যে কোন একটিতে টিক ✓ চিহ্ন দিন।		
সিটি	পৌর	মফস্বল

বরাবর

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

৮/সি, শেরেবাংলা নগর, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।

দৃষ্টি আর্কষণঃ পরিদর্শক, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড।

বিষয়ঃ এসএসসি (ভোকেশনাল)/দাখিল (ভোকেশনাল)/এইচএসসি (বিএম) শিক্ষাক্রম পরিচালনাকারী বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের একাডেমিক স্বীকৃতি প্রদানের জন্য আবেদনপত্র।

জনাব

আমার প্রতিষ্ঠানের ২০ -২০ শিক্ষাবর্ষ হতে একাডেমিক স্বীকৃতি প্রদানের নিমিত্ত নিচে বর্ণিত তথ্যাদি সদয় বিবেচনার জন্য পেশ করা হলো।

১। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি

ক. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম : -----  
খ. প্রতিষ্ঠান কোড :-----  
গ. পূর্ণ ঠিকানা :-----  
(টেলিফোন/মোবা:/ফ্যাক্স নম্বরসহ) :-----  
ঘ. প্রথম অ্যাফিলিয়েশনের তারিখ :-----  
(প্রমাণপত্র সংযুক্ত করলেন)  
ঙ. সর্বশেষ নবায়ন স্বীকৃতিপত্র :-----  
(প্রমাণপত্র সংযুক্ত করলেন)

শিক্ষাক্রম	শিক্ষাবর্ষ	নবায়নের তারিখ

২। চালু শিক্ষাক্রম ট্রেড/স্পেশলাইজেশন

ক্র:নং	শিক্ষাক্রম	ট্রেড/স্পেশলাইজেশন	ভর্তির শিক্ষাবর্ষ	৯ম শ্রেণি/১ম বর্ষে ভর্তিকৃত শিক্ষার্থীর সংখ্যা
০১.			২০১৫	
			২০১৬	
			২০১৭	
			২০১৮	
			২০১৯	
০২.			২০১৫	
			২০১৬	
			২০১৭	
			২০১৮	
			২০১৯	
০৩.			২০১৫	
			২০১৬	
			২০১৭	
			২০১৮	
			২০১৯	
০৪.			২০১৫	
			২০১৬	
			২০১৭	
			২০১৮	
			২০১৯	
০৫.			২০১৫	
			২০১৬	
			২০১৭	
			২০১৮	
			২০১৯	

(অব্যাহত পাতা - ০২)

৩। জমি সংক্রান্ত তথ্যাদিঃ

জমি সংক্রান্ত তথ্যাদি	
(ক)	১. জমির পরিমাণ :
	২. মৌজা :
	৩. জেএলনং :
	৪. খতিয়ান নং :
	৫. দাগ নং :
	৬. দলিল নং ও তারিখ (কপি সংযুক্ত করুন) :
	৭. মালিকানার উৎস :
(খ)	প্রতিষ্ঠানের নামে নামজারীসহ রেজিস্ট্রেশন আছে কি না ? হ্যাঁ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (হ্যাঁ হলে কপি সংযুক্ত করুন) :
(গ)	প্রতিষ্ঠানের নামে খাজনা খারিজ আছে কি না ? হ্যাঁ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (হ্যাঁ হলে কপি সংযুক্ত করুন) :

৪। অবকাঠামোর তথ্যাদি (লে-আউট প্লান সংযুক্ত করুন):

ভবন সংক্রান্ত তথ্যাদি	
(ক)	১. মোট স্পেসের পরিমাণ : বর্গফুট
	২. ডিপ্লোমা-ইন-ইঞ্জি./টেক্সটাইল বর্গফুট
	৩. এইচএসসি (বিএম) : বর্গফুট
	৪. এসএসসি (ভোক:) : বর্গফুট
	৫. অন্যান্য (সংযুক্ত প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে): বর্গফুট
(খ)	১. ভবনের ধরন : পাকাঃ <input type="checkbox"/> সেমি পাকাঃ <input type="checkbox"/> টিনশেডঃ <input type="checkbox"/> অন্যান্যঃ <input type="checkbox"/>
	২. মোট কক্ষ
	৩. শ্রেণি কক্ষ
	৪. ল্যাব/ওয়ার্কশপঃ
	৫. বিজ্ঞান ল্যাবঃ
	৬. অন্যান্য কক্ষ
	৭. কম্পিউটার ল্যাবঃ
	৮. সচল কম্পিউটারের সংখ্যাঃ
	৯. লাইব্রেরী সংখ্যা :

৫। শিক্ষক কর্মচারি (শিক্ষক কর্মচারির নাম ও পদবী, শিক্ষাগত যোগ্যতা, এমপিওভুক্ত কি না ইত্যাদি তথ্যসহ আলাদা কাগজে ছক আকারে সংযুক্ত করুন)

ক. শিক্ষকের সংখ্যা :

খ. কর্মচারির সংখ্যা :

গ. এমপিও ভুক্তির বিবরণ লিখুন (প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)

শিক্ষাক্রম	এমপিও ভুক্তির তারিখ	পদের নাম ও সংখ্যা	বর্তমানে কর্মরতদের সংখ্যা

৬। বিগত বছরের চূড়ান্ত পরীক্ষার ফলাফলঃ

ট্রেড/স্পেশালাইজেশন	পরীক্ষার সাল	আসন সংখ্যা	পরীক্ষার্থীর সংখ্যা			উত্তীর্ণ সংখ্যা			শতকরা পাশের হার
			নিয়মিত	অনিয়মিত	মোট	নিয়মিত	অনিয়মিত	মোট	
	২০১৭								
	২০১৮								
	২০১৯								
	২০২০								
	২০১৭								
	২০১৮								
	২০১৯								
	২০২০								
	২০১৭								
	২০১৮								
	২০১৯								
	২০২০								
	২০১৭								
	২০১৮								
	২০১৯								
	২০২০								
	২০১৭								
	২০১৮								
	২০১৯								
	২০২০								

# নিয়মিত শিক্ষার্থী বলতে বুঝায়:- ১ম বার যারা চূড়ান্ত পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করেছে।  
# অনিয়মিত শিক্ষার্থী বলতে বুঝায়:- চূড়ান্ত পরীক্ষায় ২বার বা ততোধিকবার অংশগ্রহণ করেছে।

 

- ৭। প্রতিষ্ঠান ব্যক্তির নামে নামকরণ কি না? : হ্যাঁ ☐ না ☐  
ব্যক্তির নামে হলে স্থায়ী আমানত FDR /সঞ্চয়পত্র (ব্যাংকের হাল নাগাদ বিবরণী সংযোজন করুন):  
ক. টাকার পরিমাণঃ  
খ. ব্যাংকের নামঃ  
গ. শাখার নামঃ
- ৮। আর্থিক সংস্থান:  
ক. আয়ের উৎস :  
খ. বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ (আয় ব্যয় ছক সংযুক্ত করুন) :  
গ. ব্যাংক ব্যালেন্স (ব্যাংকের হাল নাগাদ বিবরণী সংযুক্ত করুন) :  
১.সংরক্ষিত তহবিল ( FDR) :  
২.সাধারণ তহবিল (SB/CA) :
- ৯। শিক্ষাক্রম উপযোগী যন্ত্রপাতির পরিমাণ :  
(ট্রেড/স্পেশালাইজেশন ভিত্তিক ইকুপমেন্ট/টুলস এর তালিকা সংযুক্ত করুন)
- ১০। শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের বিবরণ :  
(শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের তালিকা সংযুক্ত করুন)
- ১১। শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ব্যবস্থাপনা কমিটি (তালিকা) : আছে ☐ নাই ☐  
(অনুমোদিত ব্যবস্থাপনা কমিটির অনুলিপি সংযুক্ত করুন)  
ক. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ :  
খ. মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ :  
গ. সভাপতির নাম :  
ঘ. কমিটি সংক্রান্ত কোন মামলা/অভিযোগ আছে কি নাঃ আছে ☐ নাই ☐
- ১২। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা  
ক. বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ : আছে ☐ নাই ☐  
(সর্বশেষ বিদ্যুৎ বিলের কপি সংযুক্ত করুন)  
খ. ইন্টারনেট সুবিধা আছে কি না? : আছে ☐ নাই ☐  
গ. টয়লেট সুবিধা (সংখ্যা উল্লেখ করুন) : আছে ☐ নাই ☐ সংখ্যাঃ   
ঘ. ছাত্র/ছাত্রী পৃথক টয়লেট আছে কি না?: আছে ☐ নাই ☐
- ১৩। অন্যান্য তথ্যাদি  
ক. শিক্ষার্থীর গড় উপস্থিতির শতকরা হারসহ ভর্তি এবং পরীক্ষার্থীর ছক সংযুক্ত করুনঃ  
খ. লাইব্রেরিতে বইয়ের সংখ্যা :  
গ. ক্লাশ রুটিন (সংযুক্ত করুন) :
- ১৪। সকল কপি প্রতিষ্ঠান প্রধান সত্যায়িত করবেন

প্রতিস্বাক্ষর

সভাপতি

প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখঃ

নাম :

অফিসের সীলমোহরঃ

বোর্ড অফিস ব্যবহারের জন্য

পরিদর্শনকারি কর্মকর্তার সুপারিশঃ

স্বাক্ষর ও তারিখ  
(সীল মোহর)

 