

নামকলকসহ ভবনের
ছবি এবং ব্যবস্থাপনা
কমিটির সদস্যদের
চিহ্নিত গ্রুপ ছবি



বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড
আগারগাও, শেরেবাংলা নগর
ঢাকা-১২০৭।

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড
আগারগাও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা।

দৃঃ আঃ পরিচালক (কারিকুলাম), বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।

বিষয়ঃ ডিপ্লোমা ইন ইঞ্জিনিয়ারিং শিক্ষাক্রমের প্রাথমিক পাঠদানের আবেদন ফরম।

১.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি	
	ক. প্রস্তাবিত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	বাংলা :
		ইংরেজি (বড় অক্ষরে) :
	খ. পূর্ণ ঠিকানা	গ্রাম/সড়ক: পো: উপজেলা/থানা: জেলা:
	গ. টেলিফোন (ল্যান্ড):	মোবাইল নম্বর: ই-মেইল:
	ঘ. সংসদীয় এলাকা	:
২.	স্বাক্ষরিত নামে প্রতিষ্ঠান (১৫ লক্ষ টাকা প্রকল্পের ক্ষেত্রে প্রকল্পের নামের প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)	: ☐ প্রয়োজ্য নয় ☐ প্রমাণপত্র সংযুক্ত ☐ প্রমাণপত্র সংযুক্ত নয়
৩.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান স্থাপনের সাংগঠনিক/নির্বাহী কমিটি (কমিটির সদস্যদের নাম/ঠিকানা সহ অলিফ ও চিহ্নিত গ্রুপ ছবি সংযুক্ত করুন)	: ☐ আছে ☐ নেই
	ক. সভাপতির নাম	:
	খ. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ	:
	গ. কমিটি সংক্রান্ত কোন মামলা/অভিযোগ আছে কি না	: ☐ আছে ☐ নেই
	ঘ. প্রতিষ্ঠান পরিচালনার ধরন	: ☐ সাধারণ ☐ সংস্থা ☐ স্ব-অর্থায়নে ☐ এনজিও
	ঙ. প্রতিষ্ঠান স্থাপনের সিদ্ধান্ত	: রেজুলেশন বইয়ের সিদ্ধান্তের কপি সংযুক্ত করুন
৪.	প্রার্থিত টেকনোলজিসমূহ	: ১। ২। ৩। ৪।
৫.	জমি বিভাগীয় শহরে ১০ শতাংশ এবং জেলা/উপজেলায় ১৫ শতাংশ জমি প্রতিষ্ঠানের নামে রেজি: দলিল ও নামজারি থাকতে হবে। (প্রতিষ্ঠানের নামে জমির দলিল, খতিয়ান, নামজারি খতিয়ান, ডিসিআর, সর্বশেষ খাজনার রসিদ, জমির অবস্থান চিহ্নিত মৌজা ম্যাপ সংযুক্ত করুন)	: সাব রেজিস্ট্রার অফিসের নাম: গ্রহিতা: দাতা: দলিল নং : রেজি: তারিখ: দলিলের প্রকৃতি:
	জমির বিবরণ: মৌজা- জেএল নং- খতিয়ান নং- দাগ নং জমির পরিমাণ- শতাংশ। নামজারি খতিয়ান নং- নামজারির তারিখ: সর্বশেষ খাজনা প্রদানের তারিখ: চৌহদ্দি: উত্তরে- দক্ষিণে- পূর্বে- পশ্চিমে-	
৬.	ভবনের বিবরণ	লে-আউট প্ল্যান সংযুক্ত করুন (কক্ষ ও ল্যাবের নামসহ)
	সম্পূর্ণ ভবনের সম্মুখভিউ, পার্শ্ব ভিউ, আসবাবপত্র ও যন্ত্রপাতি সুসজ্জিত অবস্থায় প্রত্যেকটি শ্রেণি কক্ষ, অফিস কক্ষ, লাইব্রেরি, ল্যাব ও ওয়ার্কশপসমূহের নামসহ ছবি সংযুক্ত করুন। (স্বীকৃতি প্রদান নীতিমালা পরিশিষ্ট-১ অনুযায়ী আসবাবপত্র ও যন্ত্রপাতিসহ কক্ষ, ল্যাব/ওয়ার্কশপের আয়তন থাকতে হবে)	মোট আয়তন : বর্গফুট। মোট কক্ষের সংখ্যা : শ্রেণি কক্ষের সংখ্যা : লাইব্রেরি : ওয়ার্কশপ/ল্যাবের সংখ্যা: অফিস কক্ষ : অন্যান্য কক্ষ :

চলমান পাতা-

৭.	আর্থিক সংস্থান	:	
	ক. আয়ের উৎস	:	
	খ. বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ	:	
	গ. ব্যাংক ব্যালেন্স	:	
	(১) সংরক্ষিত তহবিল (এফডিআর-এর সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করুন)	:	ব্যাংকের নাম: _____ এফডিআর নম্বর: _____ ইস্যুর তারিখ: _____ মেয়াদ: _____ পরিমাণ:-----টাকা, ☐ কপি সংযুক্ত ☐ সংযুক্ত করা হয়নি
	(২) সাধারণ তহবিল (হাল নাগাদ ব্যাংক স্টেটমেন্ট সংযুক্ত করুন)	:	ব্যাংকের নাম: _____ হিসাব নম্বর: _____ পরিমাণ:-----টাকা, ☐ কপি সংযুক্ত ☐ সংযুক্ত করা হয়নি
৮.	শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের বিবরণ স্বীকৃতি প্রদান নীতিমালার ৪.১১- এ বর্ণিত আসবাবপত্র, শিক্ষা উপকরণ ও ইন্টারনেট সংযোগ থাকতে হবে।	:	ইন্টারনেট সংযোগ: ☐ আছে ☐ নেই শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্র যাচাইপূর্বক পরিদর্শন কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত তালিকা সংযুক্ত করুন।
৯.	শিক্ষাক্রম উপযোগী যন্ত্রপাতির বিবরণ ডিপ্রোমা ইন ইঞ্জিনিয়ারিং শিক্ষাক্রমে প্রাপ্তি টেকনোলজি পরিচালনার উপযোগী যন্ত্রপাতি ও ২০টি কম্পিউটার সম্বলিত ল্যাব থাকতে হবে।	:	২০টি কম্পিউটার সম্বলিত ল্যাব: ☐ আছে ☐ নেই টেকনোলজি ভিত্তিক ইকুইপমেন্ট/যন্ত্রপাতি যাচাইপূর্বক এগুলোর তালিকা (পরিদর্শন কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ও ক্রয়ের ভাউচার সংযুক্ত করুন।
১০.	প্রতিষ্ঠান এলাকায় শিল্প কারখানা থাকলে তার ধরন, নাম ও ঠিকানা :	:	
১১.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা	:	
	ক. বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ থাকতে হবে। (সর্বশেষ বিদ্যুৎ বিলের ফটোকপি সংযুক্ত করুন)	:	☐ আছে ☐ নেই ☐ প্রক্রিয়াধীন
	খ. যাতায়াত সুবিধা	:	☐ আছে ☐ নেই
	গ. পানি সুবিধা	:	☐ আছে ☐ নেই
	ঘ. ছাত্র/ছাত্রীদের আলাদা টয়লেট সুবিধা	:	☐ আছে ☐ নেই
	ঙ. ছাত্র/ছাত্রীদের আলাদা কমন রুম	:	☐ আছে ☐ নেই
১২.	জেলায় কারিগরি বোর্ড অনুমোদিত অনুরূপ কোর্স পরিচালনাকারী প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :	:	
	ক. প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা (জেলা ভিত্তিক)	:	টি।
	খ. আবেদিত উপজেলায় প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা	:	টি।
১৩.	প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে বিদ্যমান প্রতিষ্ঠানের মধ্যে দূরত্ব (মিটার/সিট/ পৌর ও শিল্প/মফসল এলাকা) :	:	☐ সনদ সংযুক্ত ☐ সংযুক্ত করা হয়নি
	উত্তর দিকে-----কিমিঃ, দক্ষিণ দিকে-----কিমিঃ, পূর্ব দিকে-----কিমিঃ এবং পশ্চিম দিকে-----কিমিঃ (একই জেলায় প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে অনুরূপ কোর্স পরিচালনাকারী বিদ্যমান প্রতিষ্ঠানের মধ্যে জেলা প্রশাসক/উপজেলা নির্বাহী অফিসার কর্তৃক প্রদত্ত দূরত্বের সনদ সংযোজন করুন)	:	
১৪.	প্রতিষ্ঠান এলাকার ন্যূনতম জনসংখ্যা (নিজ উপজেলায়) :	:	জন ☐ সনদ সংযুক্ত ☐ সংযুক্ত করা হয়নি
	[উপজেলা পরিসংখ্যান কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্র সংযুক্ত করুন]	:	

উপরোল্লিখিত বিবরণগুলো সত্য। আবেদনে উল্লিখিত শিক্ষাক্রম পরিচালনার জন্য প্রাথমিক পাঠদানের অনুমতি প্রদানের জন্য অনুরোধ করা হলো।
প্রাথমিক পাঠদানের অনুমতি পাওয়া গেলে বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ডের শিক্ষাক্রম পরিচালনা সংক্রান্ত সকল আইন কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকবে।

সভাপতির স্বাক্ষর
তারিখ :
নাম :
ঠিকানা :

সদস্য-সচিবের স্বাক্ষর
তারিখ :
নাম :
ঠিকানা :

২৬