

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপপরিচালকের কার্যালয়
মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর
রংপুর।
website : www.dwa.rangpur.gov.bd

ছবি
(পাসপোর্ট সাইজের
সত্যায়িত ০২(দুই)
কপি ছবি)

ফরম নং-

প্রশিক্ষার্থী ভর্তির আবেদন ফরম :

০১	আবেদনকারীর নাম	বাংলায় :
		ইংরেজিতে :
০২	মাতার নাম	
০৩	পিতার নাম	
০৪	স্বামীর নাম	
০৫	অভিভাবকের নাম	
০৬	ঠিকানা	বর্তমান : স্থায়ী :
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর)	
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা	
	ডাকঘর, পোস্ট কোড নম্বরসহ	
	উপজেলা	
	জেলা	
০৭	মোবাইল নম্বর	ই-মেইল :
০৮	প্রকল্পের নাম	জীবিকায়নের জন্য মহিলাদের দক্ষতা ভিত্তিক প্রশিক্ষণ কর্মসূচি
০৯	ট্রেডের নাম	ড্রেস মেকিং এন্ড টেইলারিং/বুকবাটিক এন্ড প্রিন্টিং /ব্যাগ মেকিং/শো-পিচ এন্ড হেভিক্রাফট/সার্টিফিকেট এন্ড বিউটিফিকেশন।
১০	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর	
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর	
১১	জন্ম তারিখ	জন্ম স্থান : বয়স :
১২	জাতীয়তা	
১৩	বৈবাহিক অবস্থা	বিবাহিত/অবিবাহিত/বিধবা/তলাকপ্রাপ্ত/স্বামী পরিত্যক্তা (টিক চিহ্ন দিন)
১৪	বর্তমান পেশা	
১৫	সর্বশেষ শিক্ষাগত অবস্থা	
১৬	প্রতিবন্ধী ধরণ	
১৭	সেশন শুরু : ০১ জানুয়ারি ২০২৫ খ্রি.	সেশন শেষ : ৩১ মার্চ ২০২৫ খ্রি.
১৮	পূর্বে প্রশিক্ষণ গ্রহণ করলে তার নাম	প্রতিষ্ঠান : মেয়াদ :
১৯	সন্তান সংখ্যা :	ছোট সন্তানের বয়স :

আমি এই মর্মে স্বীকারোক্তি প্রদান করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি সঠিক এতে কোন রূপ ত্রুটি পরিলক্ষিত হলে কর্তৃপক্ষের যে কোন সিদ্ধান্ত মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

সংযুক্তি :

- শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত সনদ পত্র।
- সম্প্রতি তোলা ০২(দুই) কপি সত্যায়িত রসিদ ছবি।
- ভোটার আইডি কার্ড/জন্ম সনদের সত্যায়িত কপি।
- নাগরিকত্বের সনদ পত্রের কপি।
- স্বামী পরিত্যক্তা, প্রতিবন্ধির স্বামীর স্ত্রী ও তলাক প্রাপ্তদের ক্ষেত্রে কাগজপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর :

তারিখ :