

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
 মহিলা ও শিশু বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
 মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর  
 উপজেলা পর্যায়ে মহিলাদের জন্য আবেদন ( আই বি এ ) প্রশিক্ষণ প্রকল্প  
 প্রশিক্ষার্থীর জন্য

খ/ন

প্রশিক্ষার্থীর নাম ( বাংলায় )	০৪
প্রশিক্ষার্থীর নাম ( ইংরেজী )	০৪
মোবাইল নং	০৪
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	০৪
জন্ম তারিখ	
প্রশিক্ষার্থীর ক্রমিক	
ব্যাচ	০৪
ব্রেড	০৪ ফ্যাশন ডিজাইন / ফুড- প্রসেসিং ( যে কোন একটিকে টিক মার্ক দিন )
প্রশিক্ষণের ধরণ	০৪
নিবন্ধনের তারিখ	০৪
মাতার নাম	০৪
পিতার নাম	০৪
স্ববাহিক অবস্থা	০৪
স্বামী/ স্ত্রীর নাম	০৪
শেষ শিক্ষাগত অবস্থা	০৪
প্রার্থীর উপজেলা	০৪ কুমিল্লা সদর দক্ষিণ, কুমিল্লা
প্রার্থীর ঠিকানা	০৪
ঠিকানাঃ	

এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত সকল তথ্যাদি সম্পূর্ণ সত্য। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে কর্তৃপক্ষ আবেদন বাতিল করার অধিকার সংরক্ষণ করেন।

প্রশিক্ষার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ