

সিনিয়র উপজেলা মৎস্য কর্মকর্তার কার্যালয়, মান্দা, নওগাঁ

প্রশিক্ষণ আবেদন ফর্ম

১। প্রশিক্ষণ এর নামঃ

২। প্রশিক্ষনার্থীর নামঃ

৩। পিতা/স্বামীর নামঃ

৪। মাতার নামঃ

৫। ঠিকানাঃ গ্রাম/রাস্তাঃ----- ডাকঘরঃ-----

উপজেলাঃ মান্দা

জেলাঃনওগাঁ

৬।এন আইডিঃ

৭।জন্মতারিখ

৮।মোবাইল নংঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

বি.দ্রঃ

ফর্মটি পূরণপূর্বক সিনিয়র উপজেলা মৎস্য কর্মকর্তার কার্যালয়, মান্দা, নওগাঁ এ জমা দিন  
অথবা [sufo.manda@gmail.com](mailto:sufo.manda@gmail.com) এ মেইল করুন।