

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সিনিয়র উপজেলা মৎস্য কর্মকর্তার কার্যালয়
শার্শা, যশোর।

প্রশিক্ষণ চাহিদা আবেদন ফরম

১.	প্রশিক্ষণের বিষয় (টিক চিহ্ন দিন)	:	☐ কার্প জাতীয় মাছের মিশ্রচাষ/ মনোসেক্স তেলাপিয়া চাষ/ কৈ মাছ চাষ/ শিং ও মাগুর চাষ/ পাঙ্গাস মাছচাষ পদ্ধতি/ গলদা-কার্প মিশ্রচাষ/ গুলসা, পাবদা, টেংরা মাছের সাথে কার্প জাতীয় মাছের মিশ্র চাষ ব্যবস্থাপনা ☐ খাঁচায় মাছচাষ পদ্ধতি/ পেনে মাছচাষ পদ্ধতি ☐ মাছের নার্সারি ব্যবস্থাপনা ☐ উত্তম মাছচাষ ব্যবস্থাপনা(গুড একুয়াকালচার প্রাকটিস) ☐ মৎস্য সংশ্লিষ্ট আইন, বিধিমালা বিষয়ক সচেতনতামূলক প্রশিক্ষণ ☐ অন্যান্য.....	
২.	আবেদনকারীর ধরণ (টিক চিহ্ন দিন)	:	☐ মৎস্যচাষি ☐ মৎস্যজীবী	☐ উদ্যোক্তা ☐ অন্যান্য
৩.	আবেদনকারীর নাম	:		
৪.	পিতার নাম	:		
৫.	মাতার নাম	:		
৬.	জন্ম তারিখ	:		
৭.	জেন্ডার (টিক চিহ্ন দিন)	:	☐ পুরুষ ☐ মহিলা	
৮.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	:		
৯.	মোবাইল নম্বর	:		
১০.	ঠিকানা	:	গ্রাম: ডাকঘর: উপজেলা: জেলা:	
১১.	শিক্ষণত যোগ্যতা	:		
১২.	ইতিপূর্বে গৃহিত প্রশিক্ষণ (যদি থাকে)	:		
১৩.	গৃহিত প্রশিক্ষণের বিষয় ও তারিখ	:		
১৪.	আদবদনের সাথে দাখিলকৃত কাগজপত্রাদি (টিক চিহ্ন দিন)	:	☐ জাতীয় পরিচয়পত্র ☐ জন্ম সনদ	☐ নাগরিকত্ব সনদ ☐ শিক্ষণত যোগ্যতার সনদ

আবেদনকারীর সাক্ষর :
ও তারিখ
নাম: