

প্রশিক্ষণ চাহিদা নিরূপণ ফর্ম

১. আবেদনকারীর নাম:
২. পিতার / স্বামীর নাম:
৩. স্থায়ী ঠিকানা:
গ্রাম/পাড়া:
ডাকঘর:
উপজেলা:
জেলা:
৪. বর্তমান ঠিকানা (যদি আলাদা হয়):
৫. মোবাইল নম্বর:
৬. ইমেইল (যদি থাকে):
৭. শিক্ষাগত যোগ্যতা:
৮. পেশা:
৯. পূর্বে মৎস্য প্রশিক্ষণ একাডেমিতে কোন প্রশিক্ষণ নিয়েছেন কি?
☐ হ্যাঁ ☐ না
যদি হ্যাঁ হয়ে থাকে, অনুগ্রহ করে বিষয় ও মেয়াদ উল্লেখ করুন:
১০. আপনি কোন বিষয়ে প্রশিক্ষণ নিতে আগ্রহী?
☐ মিশ্রচাষ / পলিকালচার
☐ পিপিআর ও আর্থিক ব্যবস্থাপনা
☐ মৎস্য আইন বিষয়ক
☐ রোগব্যবস্থাপনা
☐ মৎস্য জরিপ সংক্রান্ত
☐ অফিস ব্যবস্থাপনা
☐ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):

১১. আপনি প্রশিক্ষণটি কতদিন মেয়াদী চান?

☐ ৩ দিন ☐ ৫ দিন ☐ ৭ দিন ☐ অন্যান্য (উল্লেখ করুন):

১২. প্রশিক্ষণের জন্য আপনার যেকোনো নির্দিষ্ট সময় বা সুবিধাজনক সময়:

তারিখ:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর: