

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট
সুবর্ণ ভবন (৯ম ও ১০ম তলা)
এ/৪, সেকশন - ১৪, মিরপুর, ঢাকা- ১২০৬

এনডিডি স্কুলের শিক্ষক প্রশিক্ষণ
আবেদন ফরম

আবেদনকারীর ০২ (দুই)
কপি পাসপোর্ট সাইজ
সত্যায়িত ছবি
(ছবিতে নাম লিখতে
হবে)

ব্যবস্থাপনা পরিচালক

নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট,
মিরপুর, ঢাকা।

বিষয়: নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী (এনডিডি) বিদ্যালয়ের শিক্ষক প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের জন্য আবেদন।

মহোদয়,

আমি এনডিডি সুরক্ষা ট্রাস্ট কর্তৃক ২০২৪-২৫ অর্থবছরে বিশেষ স্কুলের শিক্ষক প্রশিক্ষণ কোর্সে সরাসরি অংশগ্রহণ করতে ইচ্ছুক। নিম্নে আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি পেশ করলাম:

১. নাম (বাংলা): _____ (ইংরেজি ক্যাপিটাল লেটার): _____

২. বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা: _____

৩. শিক্ষকতার অভিজ্ঞতা: _____

৪. ঠিকানা: বাড়ী নং/গ্রাম: _____ রোড নং: _____

ডাকঘর: _____ থানা/উপজেলা: _____ জেলা: _____

৫. বয়স: (৩১ ডিসেম্বর ২০২৪ তারিখ): _____

৬. সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা: _____

৭. পেশাগত প্রশিক্ষণ ও বিশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা (১) পেশাগত প্রশিক্ষণ _____ (২) বিশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা _____

৮. যে বিভাগে অংশগ্রহণ করতে ইচ্ছুক: (টিক চিহ্ন দিন)

ঢাকা	চট্টগ্রাম	রাজশাহী	খুলনা	সিলেট	বরিশাল	রংপুর	ময়মনসিংহ
------	-----------	---------	-------	-------	--------	-------	-----------

৯. মোবাইল নং: _____

১০. ই-মেইল আইডি: (বাধ্যতামূলক থাকতে হবে) _____

১১. কেন প্রশিক্ষণ নিতে আগ্রহী সে সম্পর্কে পাঁচটি বাক্য:

ক.

খ.

গ.

ঘ.

ঙ.

১২. পূর্বে এ প্রশিক্ষণ গ্রহণ করে থাকলে তার বিবরণ:

১৩. অঙ্গীকার: আমি প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত সকল নিয়মকানুন ও নির্দেশনা মেনে চলবো এবং আমার প্রদত্ত উপর্যুক্ত তথ্য সঠিক ও সত্য।

১৪. অধ্যক্ষ/প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর সুপারিশ

অধ্যক্ষ/প্রতিষ্ঠানের সুপারিশ

তারিখ:-

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ:-

(উল্লেখ্য সরকারি বেতন-ভাতাভুক্ত এবং স্বীকৃতিপ্রাপ্ত বিদ্যালয়ের শিক্ষকদের অগ্রাধিকার দেওয়া হবে, একটি বিদ্যালয়ের সর্বোচ্চ ৬(ছয়) জন শিক্ষক আবেদন করতে পারবেন এবং অসম্পূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে)

