



জেলা শিল্পকলা একাডেমী

প্রশিক্ষণ বিভাগ, গাইবান্ধা।

২ কপি
ছবি

ক্রমিক নং- 395

ভর্তি ফরম

ছাত্র-ছাত্রীর নাম :.....

পিতার নাম :.....

মাতার নাম :.....

অভিভাবকের নাম :.....

বর্তমান ঠিকানা :.....

স্থায়ী ঠিকানা :.....

জন্ম তারিখ :.....

শিক্ষাগত যোগ্যতা :.....

জাতীয়তা :.....

অভিভাবকের পেশা :.....

টেলিফোন/মোবাইল নম্বর :.....

যে বিষয়ে ভর্তি হতে ইচ্ছুক

কণ্ঠ সংগীত	নৃত্য	তবলা	নাটক / আবৃত্তি	চারুকলা
------------	-------	------	----------------	---------

আমি অঙ্গীকার করিতেছি যে, আমাকে জেলা শিল্পকলা একাডেমী, গাইবান্ধা প্রশিক্ষণ কেন্দ্রে ভর্তি হওয়ার অনুমতি দেওয়া হলে আমি অত্র প্রতিষ্ঠানের সকল আইন কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

মাতা/পিতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

.....কে

কণ্ঠ সংগীত	নৃত্য	তবলা	নাটক / আবৃত্তি	চারুকলা
------------	-------	------	----------------	---------

 শাখায় ভর্তি হওয়ার অনুমতি দেয়া হলো

ভর্তির রশিদ নম্বর :.....

বিভাগের নাম :.....

রোল নম্বর :.....

জেলা কালচারাল অফিসার

জেলা শিল্পকলা একাডেমী

গাইবান্ধা।