



জেলা শিল্পকলা একাডেমি

প্রশিক্ষণ বিভাগ, রংপুর

ভর্তি ফরম

২ কপি
ছবি

ক্রমিক নং-

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 একাডেমি, রংপুর 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 একাডেমি
 রংপুর