

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
নিউরো-ডেভেলপমেন্টাল প্রতিবন্ধী সুরক্ষা ট্রাস্ট
১১৫, কাজী নজরুল ইসলাম এ্যাভিনিউ, বাংলামোটর, ঢাকা-১২১৫

এনডিডি স্কুলের শিক্ষক প্রশিক্ষণ
আবেদন ফরম

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

ব্যবস্থাপনা পরিচালক
এনডিডি সুরক্ষা ট্রাস্ট
বাংলামোটর, ঢাকা।

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

মহোদয়,

আমি এনডিডি সুরক্ষা ট্রাস্ট কর্তৃক ২০২২-২৩ অর্থবছরে বিশেষ স্কুলের শিক্ষক প্রশিক্ষণ কোর্সে অনলাইন বা সরাসরি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) অংশগ্রহণ করতে ইচ্ছুক। নিম্নে আমার প্রয়োজনীয় তথ্যাদি পেশ করলাম:

- নাম (বাংলা): _____ (ইংরেজি ক্যাপিটাল লেটার): _____
- বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা: _____
- শিক্ষকতার অভিজ্ঞতা: _____
- ঠিকানা: বাড়ীনং/গ্রাম: _____ রোড নং: _____
- ডাকঘর: _____ ওয়ার্ড নং: _____ থানা/: _____ উপজেলা: _____ জেলা:- _____
- বয়স: (৩০ আগস্ট ২০২২ তারিখ): _____
- সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা: _____
- পেশাগত প্রশিক্ষণ ও বিশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা (১) পেশাগত প্রশিক্ষণ _____ (২) বিশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা _____
- যে ব্যাচে অংশ নিতে ইচ্ছুক: _____
- মোবাইল নং: _____
- ই-মেইল আইডি: (বাধ্যতামূলক থাকতে হবে) _____
- কেন প্রশিক্ষণ নিতে আগ্রহী সে সম্পর্কে পাঁচটি বাক্য:
ক.
খ.
গ.
ঘ.
ঙ.
- অন্য কোন প্রশিক্ষণ গ্রহণ করে থাকলে তার বিবরণ:
১৩. অঙ্গীকার: আমি প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত সকল নিয়ম কানুন 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 স্বীকৃতপ্রাপ্ত বিদ্যালয়ের শিক্ষকদের অগ্রাধিকার দেওয়া হবে, একটি বিদ্যালয়ের সর্বোচ্চ ৬(ছয়) জন শিক্ষক আবেদন করতে পারবেন এবং অসম্পূর্ণ আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে)