# MYcÖRvZš¿x evsjv‡`k miKvi

mgvRKj¨vY gš¿Yvjq

wbD‡iv-‡W‡fjc‡g›Uvj cÖwZeÜx myiÿv Uªv÷

115, KvRx bRiæj Bmjvg G¨wfwbD, evsjv‡gvUi, XvKv-1215

**এনডিডি স্কুলের শিক্ষক প্রশিক্ষণ**

Av‡e`bKvixi 02 (`yB) Kwc cvm‡cvU© mvBR mZ¨vwqZ Qwe

(Qwe‡Z bvg wjL‡Z n‡e)

**আবেদন ফরম**

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:

১. নাম (বাংলা):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ইংরেজি ক্যাপিটাল লেটার):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

২. বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

৩. শিক্ষকতার অভিজ্ঞতা:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. ঠিকানা: বাড়ীনং/গ্রাম:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ রোড নং: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ডাকঘর: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ওয়ার্ড নং: \_\_\_\_\_থানা/:\_\_\_\_\_\_\_ উপজেলা: \_\_\_\_\_\_\_জেলা:- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

৫. বয়স: (৩০ আগস্ট ২০২২ তারিখ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

৬. সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

৮. যে ব্যাচে অংশ নিতে ইচ্ছুক:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. অন্য কোন প্রশিক্ষণ গ্রহণ করে থাকলে তার বিবরণ:

১৩. A½xKvi: 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 আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ:- তারিখ:-

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