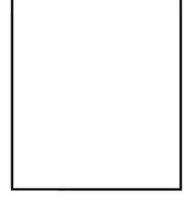


কারিগরি কম্পিউটার প্রশিক্ষণ কেন্দ্র



শাখার নাম : র‍্যাপিড আইসিটি, শায়েস্তাগঞ্জ উপজেলা শাখা।

শাখা কোড : ২১৭৭



ক্রমিক নং :

ভর্তির আবেদন ফর্ম

কোর্সের নাম : অফিস ম্যানেজমেন্ট ৬ মাস

- ০১। প্রার্থী/প্রার্থীনির পূর্ণ নাম (বাংলায়) :
(ইংরেজীতে) :
- ০২। পিতার নাম (বাংলায়) :
(ইংরেজীতে) :
- ০৩। মাতার নাম (বাংলায়) :
(ইংরেজীতে) :
- ০৪। বর্তমান ঠিকানা : গ্রামঃ পোস্টঃ
উপজেলাঃ জেলাঃ
- ০৫। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রামঃ পোস্টঃ
উপজেলাঃ জেলাঃ
- ০৬। জন্ম তারিখ (সার্টিফিকেট অনুযায়ী) : (কথায়)
- ০৭। মোবাইল নম্বর : (অভিভাবক)

সংযুক্তিঃ

(ক) যে কোন পরীক্ষার মার্কসীট/ রেজিস্ট্রেশন কার্ড/ এডমিট কার্ড এর ফটোকপি ০১ কপি।

(খ) ভোটার আইডি কার্ড/ জন্ম নিবন্ধন/ নাগরিকত্ব সনদ/ পাসপোর্ট এর ফটোকপি ০১ কপি।

(গ) পাসপোর্ট সাইজের ছবি ০৩ কপি।

আমি নিম্নে স্বাক্ষরকারীর উপরোক্ত সকল তথ্যাবলী সঠিক এবং উক্ত প্রতিষ্ঠানের নিয়ম পূর্ণাঙ্গভাবে মেনে চলব এই অঙ্গিকার করে নিম্নে স্বাক্ষর করিলাম।

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

অফিস কর্তৃক পূরনীয়

০১.রোল নং :..... মেয়াদঃ..... ব্যাচ নং :

০২.কোর্স ফি :..... জমাঃ..... বাকী :

০৩.পরিশোধের ধরন : এককালীন/ কিস্তি, কিস্তির সংখ্যাঃ..... সেশন :

.....
পরিচালকের স্বাক্ষর