

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের
সীলমোহর



৩৮ X ৩৮ মি.
সাইজের
দুই কপি ছবি

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা

ডিপ্লোমা ইন হেলথ টেকনোলজি এন্ড সার্ভিসেস-মেডিকেল, ডেন্টাল, ল্যাবোরেটরী, ফিজিওথেরাপী, ফার্মা,
রেডিওলজি এন্ড ইমেজিং, পেশেন্ট কেয়ার। সার্টিফিকেট ইন হেলথ টেকনোলজি এন্ড সার্ভিসেস- মেডিকেল,
ডেন্টাল, প্যারামেডিকেল, ল্যাবোরেটরী, ফার্মা, পেশেন্ট কেয়ার, র্যাডিওলজি এন্ড ইমেজিং শিক্ষাক্রম।

ভর্তির আবেদনপত্র

২০ _____ -২০ _____ শিক্ষাবর্ষ

অফিস পূরণ করবে

আবেদনপত্রের ক্রমিক নং : _____

তারিখ : _____

আবেদনকারী পূরণ করবে

প্রার্থীর পূর্ণ নাম : বাংলায় : _____

(এসএসসি পরীক্ষার প্রবেশপত্র অনুযায়ী) ইংরেজিতে : _____

পিতার নাম : _____ মুক্তিযোদ্ধার সন্তান/সন্তানের সন্তান : হ্যাঁ ☐ না ☐

মাতার নাম : _____ উপজাতি : হ্যাঁ ☐ না ☐

অভিভাবকের নাম (পিতার অবর্তমানে) :

জাতীয়তা : _____ জন্ম তারিখ : _____ ধর্ম : _____

স্থায়ী ঠিকানা : _____

যোগাযোগের ঠিকানা : _____

(মোবাইল নম্বরসহ) _____ ই-মেইল : _____

শিক্ষাগত যোগ্যতা

পরীক্ষা	গ্রুপ/ট্রেড	বোর্ড	পাসের সন	সাধারণ গণিত/উচ্চতর গণিত/ বিজ্ঞানে প্রাপ্ত জিপিএ/নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)	মোট প্রাপ্ত জিপিএ/নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
এসএসসি (সাধারণ)					
এসএসসি (ভোকেশনাল)					
ট্রেড (দুই বছর মেয়াদী)					
দাখিল/দাখিল (ভোক/সমমান)					

যে টেকনোলজি পড়তে ইচ্ছুক (পছন্দের ক্রমানুসারে) :

(প্রতিষ্ঠানে চালু টেকনোলজি অনুযায়ী)

টেক্সটাইলের ক্ষেত্রে : যে প্রতিষ্ঠানে পড়তে ইচ্ছুক তা পছন্দের
ক্রমানুসারে লিখতে হবে। ভর্তি পরীক্ষায় অংশগ্রহণ ইচ্ছুক প্রতিষ্ঠান
কেন্দ্রের নাম উল্লেখ করতে হবে।

১ম _____ ৪র্থ _____

২য় _____ ৫ম _____

৩য় _____ ৬ষ্ঠ _____

সংযুক্তি

এসএসসি (ভোকেশনাল/এসএসসি (সাধারণ)/দাখিল/সমমান পরীক্ষার ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরপত্রের সত্যায়িত কপি।
সর্বশেষ যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়ন করেছে/করছে সে প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রশংসাপত্রের সত্যায়িত কপি।
ট্রেড পরীক্ষা পাসের ট্রান্সক্রিপ্ট/নম্বরপত্রের সত্যায়িত কপি (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)।
ফরম ত্রয় বাবদ নগদ টাকা/পোস্টাল অর্ডার প্রদানের রসিদ।
পাসপোর্ট আকারের দুই কপি সত্যায়িত ছবি।
উপজাতি/মুক্তিযোদ্ধার সনদপত্রের সত্যায়িত কপি এবং মুক্তিযোদ্ধার পোষ্য প্রমাণের সনদ।
জি.এম.আই আইডি কার্ডের জন্য শিক্ষার্থীর রক্তের গ্রুপ ও অভিভাবকের ফোন নম্বর।

আবেদকারীর
অঙ্গীকারনামা

এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ভর্তি হওয়ার সুযোগ পেলে আমি অত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ও বাংলাদেশ কারিগরি
শিক্ষা বোর্ডের যাবতীয় আইনকানুন মেনে চলব এবং কোন অবস্থাতেই অত্র শিক্ষা প্রতিষ্ঠান, বাংলাদেশ কারিগরি
শিক্ষা বোর্ড এবং দেশের আইনের পরিপন্থি কোন কাজে লিপ্ত হব না।

পিতা/মাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

শিক্ষা প্রতিষ্ঠান কর্তৃপক্ষের ব্যবহারের জন্য

এসএসসি/সমমানের পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বর : -----

ভর্তি পরীক্ষায় প্রাপ্ত নম্বর : (সরকারি প্রতিষ্ঠানের জন্য) : -----

আবেদনকারী কর্তৃক ভর্তির জন্য প্রাপ্ত নম্বর : -----

মেধার ত্রমিক : -----

অনুমতিপ্রাপ্ত টেকনোলজির নাম : ----- ভর্তির অনুমতি দেয়া হল।

রেজিস্ট্রার

উপাধ্যক্ষ

অধ্যক্ষ