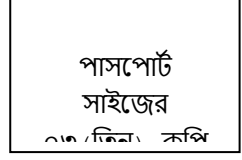


বরাবর,

উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তা
চারঘাট, রাজশাহী।



বিষয়ঃ “সেলাই (দর্জি বিজ্ঞান)” প্রশিক্ষণ কোর্সে ভর্তির জন্য আবেদন।

জনাব,

যথা বিহিত সম্মান প্রদর্শন পূর্বক সবিনয় নিবেদন এই যে, বিশ্বস্ত সূত্রে জানিতে পারলাম যে, মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নধীন “মহিলা প্রশিক্ষণ কেন্দ্র WTC” এর আওতায় উপরোক্ত প্রশিক্ষণ কোর্সে কিছু সংখ্যক মহিলা প্রশিক্ষণার্থী ভর্তি করা হইবে। আমি উক্ত প্রশিক্ষণ কোর্সে ভর্তি হইতে ইচ্ছুক। নিম্নে আমার জীবন বৃত্তান্ত দেয়া হলোঃ

- ১। প্রার্থীর নাম :
- ২। পিতার নাম :
- ৩। মাতার নাম :
- ৪। বৈবাহিক অবস্থা :
- ৫। স্বামীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :
- ৬। বর্তমান ঠিকানা : গ্রামঃ ইউপি/পৌরসভাঃ
পোঃ উপজেলাঃ জেলাঃ
- ৭। স্থায়ী ঠিকানা : গ্রামঃ ইউপি/পৌরসভাঃ
পোঃ উপজেলাঃ জেলাঃ
- ৮। জন্মতারিখ :
- ৯। বয়স :
- ১০। অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা সম্পর্ক :
- ১১। অভিভাবকের পেশা ও আয় :
- ১২। সন্তান সংখ্যা :
- ১৩। শেষ সন্তানের বয়স :
- ১৪। শিক্ষাগত যোগ্যতা :
- ১৫। ধর্ম :
- ১৬। অভিজ্ঞতা :
- ১৭। জাতীয়তা :
- ১৮। জাতীয় পরিচয় পত্র নং :
- ১৯। মোবাইল নম্বর :
- ২০। প্রশিক্ষণ গ্রহন শেষে কি করতে চায় :

অতএব, মহোদয় আমাকে উক্ত প্রশিক্ষণ কোর্সে ভর্তি করে স্বাবলম্বী হওয়ার সুযোগ দানের জন্য অনুরোধ জানাচ্ছি।

নিবেদক

স্বাক্ষরঃ

তারিখঃ