

ফ্রিল্যান্সিং প্রশিক্ষণের আবেদন ফরম

সত্যায়িত ছবি

আবেদন গ্রহণ নম্বর-/.....

তারিখঃ/...../.....

উপজেলা আইসিটি অফিসার (সহকারী প্রোগ্রামার)

উপজেলা কার্যালয়, তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর, নাটোর সদর, নাটোর।

বিষয়ঃ ফ্রিল্যান্সিং প্রশিক্ষণ গ্রহণের জন্য আবেদন।

যথাযথ সম্মানপূর্বক সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী গত.....তারিখে পত্রিকায়/ ওয়েবপোর্টালের মাধ্যমে জানতে পারলাম তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তরের সহযোগিতায় এবং উপজেলা প্রশাসন, নাটোর সদর, নাটোর এর তত্তাবধানে ফ্রিল্যান্সিং প্রশিক্ষণ অনুষ্ঠিত হবে। আমি উক্ত প্রশিক্ষণ গ্রহণ করতে ইচ্ছুক। আমার জীবনবৃত্তান্ত এবং শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ নিম্নরূপঃ

০১	নাম	বাংলা	:	
		ইংরেজি	:	
০২	পিতার নাম	বাংলা	:	
		ইংরেজি	:	
০৩	মাতার নাম	বাংলা	:	
		ইংরেজি	:	
০৪	জন্ম তারিখ			
০৫	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/ জন্ম সনদপত্র নম্বর (যদি থাকে)			
০৬	বর্তমান ঠিকানা			
০৭	স্থায়ী ঠিকানা			
০৮	শিক্ষাগত যোগ্যতা ও পাশের সন(সর্বশেষ অর্জিত সনদের তথ্য)			
০৯	ধর্ম			
১০	লিঙ্গ			
১১	মোবাইল নম্বর			
১২	বিকল্প মোবাইল নম্বর (যদি থাকে)			
১৩	ই-মেইল			

১৪	দক্ষতার ক্ষেত্র (টিক চিহ্ন দিন)	<input type="checkbox"/> MS Word <input type="checkbox"/> MS Excel <input type="checkbox"/> Adobe Photoshop <input type="checkbox"/> Adobe Illustrator <input type="checkbox"/> অন্যান্যঃ.....
১৫	বর্তমান পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা	
১৬	ইতঃপূর্বে গৃহীত প্রশিক্ষণ (যদি থাকে) (প্রশিক্ষণ গ্রহনকারী প্রার্থীগণ অগ্রাধিকার পাবেন)	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না হ্যাঁ হলে নিম্নলিখিত তথ্য দিনঃ ক) প্রশিক্ষণ প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের নামঃ খ) প্রশিক্ষণের ব্যাপ্তিকালঃ গ) প্রশিক্ষণ গ্রহণের তারিখঃ
১৭	অনলাইন মার্কেটপ্লেসে পূর্বে কাজের অভিজ্ঞতা রয়েছে কিনা? (আবেদনকারী অনলাইন মার্কেট প্লেসে কাজ করার পূর্বঅভিজ্ঞতা থাকলে অগ্রাধিকার পাবেন)	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না হ্যাঁ হলে নিম্নলিখিত তথ্য দিনঃ ক) মার্কেট প্লেসের নামঃ খ) মার্কেট প্লেসের প্রোফাইলের লিংকঃ গ) মোট উপার্জনঃ ঘ) কাজের মোট সময়কালঃ (একাধিক মার্কেটপ্লেস হলে সংযুক্তি দেয়া যেতে পারে)

উপরিউক্ত তথ্যাদি ও সংযুক্ত কাগজপত্র সম্পূর্ণ সঠিক। পরবর্তীতে কোনো ব্যত্যয় পরিলক্ষিত হলে এ বিষয়ে প্রচলিত বিধিবিধান মেনে চলবো।

সংযুক্তিঃ

- জাতীয় পরিচয় পত্রের/ জন্ম সনদপত্রের কপি
 শিক্ষাগত যোগ্যতা
 প্রশিক্ষণের সনদপত্রের কপি (যদি থাকে)

(আবেদন কারীর স্বাক্ষর) ও তারিখঃ
আবেদনকারীর নামঃ
মোবাইল নম্বরঃ
ই-মেইলঃ

আউটসোর্সিং প্রশিক্ষণের আবেদন ফরম

আবেদনকারীর নাম
আবেদন গ্রহণ নম্বর

তারিখঃ...../...../.....

অফিস কর্তৃক পূরণীয়	আবেদনের ক্রমিক নম্বর	
	ফ্রিল্যান্সিং	গ্রাফিক্স ডিজাইন