



৩০/১১/১৬

## বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

৮/সি, শেরেবাংলা নগর, আগারগাঁও  
ঢাকা-১২০৭।

[www.b:eb.gov.bd](http://www.b:eb.gov.bd)

শিক্ষাক্রম	
জেলা	

বরাবর

চেয়ারম্যান  
বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড  
৮/সি, শেরেবাংলা নগর, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।

দৃষ্টি আর্কষণঃ পরিদর্শক, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড।

বিষয়ঃ বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের একাডেমিক স্বীকৃতি প্রদানের জন্য আবেদনপত্র।

জনাব

আমার প্রতিষ্ঠানের ২০১ -২০১ শিক্ষাবর্ষ হতে একাডেমিক স্বীকৃতি প্রদানের নিমিত্ত নিচে বর্ণিত তথ্যাদি সদয় বিবেচনার জন্য পেশ করা হলো।

১।

শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি

- ক. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম : .....
- খ. প্রতিষ্ঠান কোড : .....
- গ. পূর্ণ ঠিকানা : .....
- (টেলিফোন/মোবা:/ফ্যাক্স নম্বরসহ) : .....
- ঘ. প্রথম অ্যাফিলিয়েশনের তারিখ : .....
- (প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)
- ঙ. সর্বশেষ নবায়ন স্বীকৃতিপত্র : .....
- (প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)

শিক্ষাক্রম	শিক্ষাবর্ষ	নবায়নের তারিখ

২।

চালু শিক্ষাক্রম ও টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশালাইজেশন

শিক্ষাক্রম	টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশালাইজেশন	বর্তমান শিক্ষার্থীর সংখ্যা (পর্ব/বছর ভিত্তিক)
১.		
২.		
৩.		
৪.		
৫.		
৬.		
৭.		
৮.		
৯.		
১০.		
১১.		
১২.		

(অব্যহত পাতা - ০২)

৩। জমি সংক্রামত্ব তথ্যাদিঃ

জমি সংক্রামত্ব তথ্যাদি	
(ক)	১. জমির পরিমাণ :
	২. মৌজা :
	৩. জেএলনং :
	৪. খতিয়ান নং :
	৫. দাগ নং :
	৬. দলিল নং ও তারিখ (কপি সংযুক্ত করুন) :
	৭. মালিকানার উৎস :
(খ)	প্রতিষ্ঠানের নামে নামজারীসহ রেজিস্ট্রেশন আছে কি না ? হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> (হ্যাঁ হলে কপি সংযুক্ত করুন) :
(গ)	প্রতিষ্ঠানের নামে খাজনা খারিজ আছে কি না ? হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> (হ্যাঁ হলে কপি সংযুক্ত করুন) :

৪। অবকাঠামোর তথ্যাদি (লে-আউট প্ল্যান সংযুক্ত করুন):

ভবন সংক্রামত্ব তথ্যাদি	
(ক)	১. মোট স্পেসের পরিমাণ : বর্গফুট
	২. ডিপেন্ডেন্স-ইন-ইঞ্জি./টেক্সটাইল বর্গফুট
	৩. এইচএসসি (বিএম) : বর্গফুট
	৪. এসএসসি (ভোক:) : বর্গফুট
	৫. অন্যান্য (সংযুক্ত প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে): বর্গফুট
(খ)	১. ভবনের ধরন : পাকাঃ <input type="checkbox"/> সেমি পাকাঃ <input type="checkbox"/> টিনশেডঃ <input type="checkbox"/> অন্যান্যঃ <input type="checkbox"/>
	২. মোট কক্ষ
	৩. শ্রেণি কক্ষ
	৪. ল্যাব/ওয়ার্কশপঃ
	৫. বিজ্ঞান ল্যাবঃ
	৬. অন্যান্য কক্ষ
	৭. কম্পিউটার ল্যাবঃ
	৮. সচল কম্পিউটারের সংখ্যাঃ
	৯. লাইব্রেরী সংখ্যা :

- ৫। শিক্ষক কর্মচারি (শিক্ষক কর্মচারির নাম ও পদবী, শিক্ষাগত যোগ্যতা, এমপিওভুক্ত কি না ইত্যাদি তথ্যসহ আলাদা কাগজে ছক আকারে সংযুক্ত করুন)
- ক. শিক্ষকের সংখ্যা :
- খ. কর্মচারির সংখ্যা :
- গ. এমপিও ভুক্তির বিবরণ লিখুন (প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)

শিক্ষাক্রম	এমপিও ভুক্তির তারিখ	পদের নাম ও সংখ্যা	বর্তমানে কর্মরতদের সংখ্যা

৬। গত তিন বছরের চূড়ামত্ব পরীক্ষার ফলাফলঃ

টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশলাইজেশন	সন	আসন সংখ্যা	পরীক্ষার্থীর সংখ্যা	উত্তীর্ণ সংখ্যা	শতকরা পাশের হার

- ৭। প্রতিষ্ঠান ব্যক্তির নামে নামকরণ কি না? : হ্যাঁ  না
- ব্যক্তির নামে হলে স্থায়ী আমানত FDR /সঞ্চয়পত্র (ব্যাংকের হাল নাগাদ বিবরণী সংযোজন করুন):
- ক. টাকার পরিমাণঃ
- খ. ব্যাংকের নামঃ
- গ. শাখার নামঃ

(অব্যহত পাতা - ০৩)

*Signature*

- ৮। আর্থিক সংস্থান:  
ক. আয়ের উৎস :  
খ. বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ (আয় ব্যয় ছক সংযুক্ত করুন) :  
গ. ব্যাংক ব্যালেন্স (ব্যাংকের হাল নাগাদ বিবরণী সংযুক্ত করুন) :  
১. সংরক্ষিত তহবিল ( FDR ) :  
২. সাধারণ তহবিল (SB/CA) :  
৯। শিক্ষাক্রম উপযোগী যন্ত্রপাতির পরিমাণ :  
(টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশলাইজেশন ভিত্তিক ইকুপমেন্ট/টুলস এর তালিকা সংযুক্ত করুন)  
১০। শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের বিবরণ :  
(শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের তালিকা সংযুক্ত করুন)  
১১। শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ব্যবস্থাপনা কমিটি (তালিকা) : আছে  নাই   
(অনুমোদিত ব্যবস্থাপনা কমিটির অনুলিপি সংযুক্ত করুন)  
ক. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ :  
খ. মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ :  
গ. সভাপতির নাম :  
ঘ. কমিটি সংক্রামক কোন মামলা/অভিযোগ আছে কি না? আছে  নাই   
১২। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা  
ক. বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ : আছে  নাই   
(সর্বশেষ বিদ্যুৎ বিলের কপি সংযুক্ত করুন)  
খ. ইন্টারনেট সুবিধা আছে কি না? : আছে  নাই   
গ. টয়লেট সুবিধা (সংখ্যা উল্লেখ করুন)  ছ  ই  স   
ঘ. ছাত্র/ছাত্রী পৃথক টয়লেট আছে কি না? : আছে  নাই   
১৩। অন্যান্য তথ্যাদি  
ক. শিক্ষার্থীর গড় উপস্থিতির শতকরা হারসহ ভর্তি এবং পরীক্ষার্থীর ছক সংযুক্ত করুনঃ  
খ. লাইব্রেরিতে বইয়ের সংখ্যা :  
গ. ক্লাশ রুমটিন (সংযুক্ত করুন) :  
১৪। সকল কপি প্রতিষ্ঠান প্রধান সত্যায়িত করবেন

প্রতিস্বাক্ষর  
সভাপতি

প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখঃ  
নাম :  
অফিসের সীলমোহরঃ

বোর্ড অফিস ব্যবহারের জন্য

পরিদর্শনকারি কর্মকর্তার সুপারিশঃ

স্বাক্ষর ও তারিখ  
(সীল মোহর)