



প্রতিষ্ঠানের মূল অবকাঠামোর ছবি, প্রতিটি ক্লাশরুম এবং ল্যাবের ছবি প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষরসহ আবেদন ফর্মের সাথে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড
৮/সি শেরেবাংলা নগর
আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।
www.bteb.gov.bd

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

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

দৃঃ আঃ পরিচালক (কারিকুলাম), বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।

বিষয়: দাখিল (ভোকেশনাল) শিক্ষাক্রমের প্রতিষ্ঠান প্রাথমিক পাঠদানের আবেদন ফর্ম।

১. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি

ক. প্রস্তাবিত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলায়) :

(ইংরেজি)
বড় অক্ষরে

খ. পূর্ণ ঠিকানা: বাংলা ও ইংরেজি

: গ্রাম:

পোঃ

থানা/উপজেলা:

জেলা:

মোজা:

জেএল নং

দাগ নং

গ. টেলিফোন (ল্যান্ড):

ফ্যাক্স:

মোবাইল নম্বর:

ই-মেইল:

ঘ. সংসদীয় এলাকা

ঙ. স্থাপনের সন

চ. ব্যক্তি নামে প্রতিষ্ঠান

(১৩ লক্ষ টাকা প্রতিষ্ঠানকে প্রদানসহ সংরক্ষিত তহবিলে জমার প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)

: প্রযোজ্য নয় প্রমাণপত্র সংযুক্ত প্রমাণপত্র সংযুক্ত নয়

২. বিদ্যমান কোর্স সম্পর্কিত তথ্য (যদি থাকে)

ক. বিদ্যমান শিক্ষাক্রম

: দাখিল (সাধারণ)

খ. চালু বিভাগ সমূহ

গ. বিজ্ঞান গ্রুপ আছে কি না (প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)

: আছে নেই

ঘ. স্বীকৃতির সন (স্বীকৃতির প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)

ঙ. আসনসহ বর্তমান শিক্ষার্থীর সংখ্যা

৩. প্রার্থিত দাখিল (ভোকেশনাল) শিক্ষাক্রম সম্পর্কিত তথ্য

ক. প্রার্থিত ট্রেড সমূহ

খ. শিক্ষাক্রম অনুমোদনের নিমিত্ত সাংগঠনিক/ব্যবস্থাপনা কমিটির সিদ্ধান্ত (কপি সংযোজন করুন)

: সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি

৪. জমি ও ভৌত অবকাঠামো

ক. জমির বিবরণ

: খ. জমির পরিমাণ:

গ. মালিকানার উৎস : ক্রয়সূত্রে/দানসূত্রে (রেজিস্ট্রিকৃত দলিলের ফটোকপি, নামজারিপত্র, আর এস ম্যাপ, সর্বশেষ খাজনার রশিদ সংযোজন করুন)

ঘ. ভবনের বিবরণ (পরিকল্পনা অনুসারে)

• মোট কক্ষের সংখ্যা

• শ্রেণি কক্ষের সংখ্যা

• ওয়ার্কশপ/ল্যাবের নাম ও সংখ্যা

(লে-আউট সংযোজন করুন)

: লে-আউট সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি

অফিস ও অন্যান্য

৫. শিক্ষক-কর্মচারি (যদি থাকে, শিক্ষক-কর্মচারির নাম ও পদবী, শিক্ষাগত যোগ্যতা ইত্যাদি তথ্যসহ আলাদা কাগজে ছক আকারে সংযোজন করুন)

ক. শিক্ষকের সংখ্যা

: সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি

খ. কর্মচারির সংখ্যা

: সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি

৬. আর্থিক সংস্থান :
ক. আয়ের উৎস :
খ. বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ :
গ. ব্যাংক ব্যালেন্স :
১. সংরক্ষিত তহবিল(সত্যায়িত কপি) : পরিমাণ:.....টাকা, কপি সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
২. সাধারণ তহবিল (হাল নাগাদ ব্যাংক স্টেটমেন্ট) : পরিমাণ:.....টাকা, কপি সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
৭. শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের বিবরণ : সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
(উপকরণ ও আসবাবপত্রের তালিকা সংযোজন করুন)
৮. শিক্ষাক্রম উপযোগী যন্ত্রপাতির বিবরণ : সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
(ট্রেড ভিত্তিক ইকুইপমেন্ট/টুলস-এর তালিকা সহ ক্রয়ের ডাউচারসংযোজন করুন)
৯. প্রতিষ্ঠান এলাকায় শিল্প কারখানা থাকলে তার ধরণ ও ঠিকানা :
১০. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সাংগঠনিক কমিটি/ব্যবস্থাপনা কমিটি : আছে নেই
(অনুমোদিত কমিটির অনুলিপি সংযোজন করুন)
ক. সভাপতির নাম :
খ. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ : গ. মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ:
ঘ. কমিটি সংক্রান্ত কোন মামলা/অভিযোগ আছে কি না : আছে নেই
ঙ. প্রতিষ্ঠান পরিচালনার ধরণ : সাধারণ সংস্থা স্ব-অর্থায়নে এনজিও
১১. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা
ক. বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ : আছে নেই
(সর্বশেষ পরিশোধিত বিলের ফটোকপি সংযোজন করুন) বিলের কপি সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
খ. যাতায়াত সুবিধা : আছে নেই
গ. পানি সুবিধা : আছে নেই
ঘ. টয়লেট সুবিধা : আছে নেই
ঙ. লাইব্রেরীতে বইয়ের সংখ্যা : চ. কোর্স সম্পর্কিত বইয়ের সংখ্যা :
(তালিকা সংযোজন করুন) (তালিকা সংযোজন করুন)
১২. উপজেলায় কারিগরি বোর্ড অনুমোদিত অনুরূপ কোর্স পরিচালনাকারী প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :
ক. প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা (উপজেলা ভিত্তিক) : টি।
খ. একই ইউনিয়নে প্রতিষ্ঠান আছে কি না : আছে নেই
গ. প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে নিকটবর্তী এসএসসি (ভোকঃ) শিক্ষাক্রম পরিচালনাকারী প্রতিষ্ঠানের দূরত্ব কিঃ মিঃ
ঘ. প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে বিদ্যমান প্রতিষ্ঠানের মধ্যে পৃথক পৃথক দূরত্ব: সনদ সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
(প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে কারিগরি বোর্ড অনুমোদিত এস.এস.সি(ভোকেশনাল) বিদ্যমান প্রতিষ্ঠানের মধ্যে উপজেলা নির্বাহী কর্তৃক প্রদত্ত দূরত্বের সনদ সংযোজন করুন)
১৩. প্রতিষ্ঠান এলাকার ন্যূনতম জনসংখ্যা (নিজ উপজেলায়) : সনদ সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
(উপজেলা পরিসংখ্যান কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্র সংযুক্ত করুন)
১৪. অঙ্গিকারনামা (নীতিমালার ধারা ২৯ ও পরিশিষ্ট- ৩(খ) অনুসারে সংযুক্ত করুন) :
আবেদনে উল্লেখিত বিবরণগুলো সত্য। শিক্ষাক্রম পরিচালনার জন্য ইতিমধ্যে প্রতিষ্ঠান পাঠদানের লক্ষ্যে উপযোগী করা হয়েছে এবং বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ডের শিক্ষাক্রম পরিচালনা সংক্রান্ত সকল আইন কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

সদস্য-সচিবের স্বাক্ষর
তারিখ :
নাম :
ঠিকানা :

সভাপতির স্বাক্ষর
তারিখ :
নাম :
ঠিকানা :

১৩