

নামফলকসহ ভবনের
ছবি এবং
সাংগঠনিক কমিটির
সদস্যদের চিহ্নিত



বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড
আগারগাও, শেরেবাংলা নগর
ঢাকা-১২০৭।

চেয়ারম্যান
বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড
আগারগাও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা।

বিষয় : ডিপ্লোমা ইন ইঞ্জিনিয়ারিং শিক্ষাক্রম প্রতিষ্ঠানের পাঠদানের অনুমতির নিমিত্ত পরিদর্শন প্রতিবেদন।

১.	ক. পরিদর্শন আদেশের সূত্র ও তারিখ খ. পরিদর্শনের তারিখ	:	
২.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি	:	
	ক. প্রস্তাবিত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম বাংলা	:	
	ইংরেজি (বড় অক্ষরে)	:	
	খ. পূর্ব ঠিকানা	:	গ্রাম/সড়ক: পো: উপজেলা/থানা: জেলা:
	গ. টেলিফোন (ল্যান্ড):	মোবাইল নম্বর:	ই-মেইল:
	ঘ. সংসদীয় এলাকা	:	
৩.	ব্যক্তি নামে প্রতিষ্ঠান (১৫ লক্ষ টাকা প্রতিষ্ঠানকে প্রদানসহ সংরক্ষিত তহবিলে জমার প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)	:	<input type="checkbox"/> প্রযোজ্য নয় <input type="checkbox"/> প্রমাণপত্র সংযুক্ত <input type="checkbox"/> প্রমাণপত্র সংযুক্ত নয়
৪.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান স্থাপনের সাংগঠনিক/নির্বাহি কমিটি (কমিটির সদস্যদের নাম/ঠিকানা সহ তালিকা ও চিহ্নিত গ্রুপ ছবি সংযুক্ত করুন)	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	ক. সভাপতির নাম	:	
	খ. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ	:	
	গ. কমিটি সংক্রান্ত কোন মামলা/অভিযোগ আছে কি না	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	ঘ. প্রতিষ্ঠান পরিচালনার ধরন	:	<input type="checkbox"/> সাধারণ <input type="checkbox"/> স্ব-স্ব <input type="checkbox"/> স্ব-অর্থায়নে <input type="checkbox"/> এনজিও
	ঙ. প্রতিষ্ঠান স্থাপনের সিদ্ধান্ত	:	রেজুলেশন বইয়ের সিদ্ধান্তের কপি সংযুক্ত করুন
৫.	প্রার্থিত টেকনোলজিসমূহ	:	১। ২। ৩। ৪।
৬.	জমি মেট্রোপলিটন/ সিটি কর্পোরেশন/পৌর/শিল্প এলাকায় ন্যূনতম ১০ শতাংশ এবং জেলা/উপজেলায় ১৫ শতাংশ জমি প্রতিষ্ঠানের নামে রেজি: দলিল ও নামজারি থাকতে হবে। (প্রতিষ্ঠানের নামে জমির দলিল, খতিয়ান, নামজারি খতিয়ান, ডিসিআর, সর্বশেষ খাজনার রসিদ, জমির অবস্থান চিহ্নিত মৌজা ম্যাপ সংযুক্ত করুন)	:	সাব রেজিস্ট্রার অফিসের নাম: গ্রহিতা: দাতা: দলিল নং : রেজি: তারিখ: দলিলের প্রকৃতি:
	জমির বিবরণ: মৌজাজেএল নং খতিয়ান নং দাগ নং জমির পরিমাণ: শতাংশ। নামজারি খতিয়ান নং নামজারির তারিখ: সর্বশেষ খাজনা প্রদানের তারিখ: চৌহদ্দি: উত্তরে-----দক্ষিণে-----পূর্বে-----পশ্চিমে-----	:	
৭.	ভবনের বিবরণ	:	লে-আউট প্র্যানসংযুক্ত করুন (কক্ষ ও ল্যাবের নামসহ)
	সম্পূর্ণ ভবনের সম্মুখভিট, পার্শ্ব ভিট, আসবাবপত্র ও যন্ত্রপাতি সুসজ্জিত অবস্থায় প্রত্যেকটি শ্রেণি কক্ষ, অফিস কক্ষ, লাইব্রেরি, ল্যাব ও গ্যারাকশনসমূহের নামসহ ছবি সংযুক্ত করুন। পাঠদান প্রদান নীতিমালার পরিশিষ্ট অনুযায়ী আসবাবপত্র ও যন্ত্রপাতিসহ কক্ষ, ল্যাব/গ্যারাকশনের আয়তন থাকতে হবে)	:	মোট আয়তন : বর্গফুট। মোট কক্ষের সংখ্যা : শ্রেণি কক্ষের সংখ্যা : লাইব্রেরি : গ্যারাকশন/ল্যাবের সংখ্যা: অফিস কক্ষ : অন্যান্য কক্ষ :
৮.	আর্থিক সংস্থান	:	
	ক. আয়ের উৎস	:	
	খ. বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ	:	
	গ. ব্যাংক ব্যালেন্স	:	
	(১) সংরক্ষিত তহবিল (এফডিআর-এর সত্যায়িত কপি সংযুক্ত করুন)	:	ব্যাংকের নাম: এফডিআর নম্বর: ইসুর তারিখ: মেয়াদ: পরিমাণ:-----টাকা, <input type="checkbox"/> কপি সংযুক্ত <input type="checkbox"/> সংযুক্ত করা

meb

		হয়নি
	(২) সাধারণ তহবিল (হাল নাপাদ ব্যাংক স্টেটমেন্টসংযুক্ত করুন)	ব্যাংকের নাম: হিসাব নম্বর: পরিমাণ:-----টাকা, <input type="checkbox"/> কপি সংযুক্ত <input type="checkbox"/> সংযুক্ত করা হয়নি
৯.	শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের বিবরণ পাঠদান প্রদান নীতিমালার পরিশিষ্ট-১১ এ বর্ণিত আসবাবপত্র, শিক্ষা উপকরণ ও ইন্টারনেট সংযোগ থাকতে হবে।	ইন্টারনেট সংযোগ: <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্র যাচাইপূর্বক পরিদর্শন কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত তালিকা সংযুক্ত করুন।
১০	শিক্ষাক্রম উপযোগী যন্ত্রপাতির বিবরণ ডিপ্লোমা ইন ইঞ্জিনিয়ারিং শিক্ষাক্রমে প্রার্থিত টেকনোলজি পরিচালনার উপযোগি যন্ত্রপাতি ও ২০টি কম্পিউটার সম্বলিত ল্যাব থাকতে হবে।	২০টি কম্পিউটার সম্বলিত ল্যাব: <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই টেকনোলজি ভিত্তিক ইকুইপমেন্ট/যন্ত্রপাতি যাচাইপূর্বক এগুলোর তালিকা (পরিদর্শন কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) ও ক্রয়ের তাউচার সংযুক্ত করুন।
১১	প্রতিষ্ঠান এলাকায় শিল্প কারখানা থাকলে তার ধরন, নাম ও ঠিকানা :	
১২	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা	
	ক. বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ থাকতে হবে। (সর্বশেষ বিদ্যুৎ বিলের ফটোকপি সংযুক্ত করুন)	: <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই <input type="checkbox"/> প্রক্রিয়াধীন
	খ. যাতায়াত সুবিধা	: <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	গ. পানি সুবিধা	: <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	ঘ. ছাত্র/ছাত্রীদের আলাদা টয়লেট সুবিধা	: <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	ঙ. ছাত্র/ছাত্রীদের আলাদা কমন রুম	: <input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
১৩	জেলায় কারিগরি বোর্ড অনুমোদিত অনুরূপ কোর্স পরিচালনাকারী প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :	
	ক. প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা (জেলা ভিত্তিক)	: টি।
	খ. আবেদিত উপজেলায় প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা	: টি।
১৪	প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে বিদ্যমান প্রতিষ্ঠানের মধ্যে দূরত্ব (মেট্রোপলিটন/ পৌর ও শিল্প/মফস্বল এলাকা) : <input type="checkbox"/> সনদ সংযুক্ত <input type="checkbox"/> সংযুক্ত করা হয়নি	
	উত্তর দিকে-----কিলোমিঃ, দক্ষিণ দিকে-----কিলোমিঃ, পূর্ব দিকে-----কিলোমিঃ এবং পশ্চিম দিকে-----কিলোমিঃ (একই জেলায় প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে অনুরূপ কোর্স পরিচালনাকারী বিদ্যমান প্রতিষ্ঠানের মধ্যে জেলা প্রশাসক/উপজেলা নির্বাহী অফিসার কর্তৃক প্রদত্ত দূরত্বের সনদ সংযোজন করুন)	
১৫	প্রতিষ্ঠান এলাকার ন্যূনতম জনসংখ্যা (নিজ উপজেলায়): -----জন <input type="checkbox"/> সনদ সংযুক্ত <input type="checkbox"/> সংযুক্ত করা হয়নি [উপজেলা পরিসংখ্যান কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্র সংযুক্ত করুন]	

১৬ উপরোক্ত তথ্যাদি যাচাই-বাছাই করে সুস্পষ্ট সুপারিশ লিপিবদ্ধ করুন :

১। পরিদর্শকের স্বাক্ষর
নাম ও ঠিকানা সম্বলিত সীলমোহর
ফোন নম্বর

২। পরিদর্শকের স্বাক্ষর
নাম ও ঠিকানা সম্বলিত সীলমোহর
ফোন নম্বর

৩। পরিদর্শকের স্বাক্ষর
নাম ও ঠিকানা সম্বলিত সীলমোহর
ফোন নম্বর

২৬