



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

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

চেয়ারম্যান  
বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড  
৮/সি, আগারগাও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা।

বিষয়: এইচ.এস.সি (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা) প্রতিষ্ঠান স্থাপনের পরিদর্শন প্রতিবেদন।

১. পরিদর্শনের সূত্র ও তারিখ : \_\_\_\_\_  
পরিদর্শনের তারিখ : \_\_\_\_\_
২. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি  
ক. প্রতিষ্ঠানের নাম : \_\_\_\_\_  
খ. পূর্ণ ঠিকানা : গ্রাম/সড়ক: \_\_\_\_\_ পোঃ \_\_\_\_\_  
টেলিফোন: \_\_\_\_\_ উপজেলা/থানা: \_\_\_\_\_ জেলা: \_\_\_\_\_  
মোবাইল: \_\_\_\_\_  
ই-মেইল: \_\_\_\_\_  
গ. ইউনিয়নের নাম : \_\_\_\_\_  
ঘ. সংসদীয় এলাকা : \_\_\_\_\_  
ঙ. স্থাপনের সন : \_\_\_\_\_  
চ. ব্যক্তি নামে প্রতিষ্ঠান :  প্রযোজ্য নয়  প্রমাণপত্র সংযুক্ত  প্রমাণপত্র সংযুক্ত নয়  
(১০ লক্ষ টাকা প্রতিষ্ঠানকে প্রদানসহ সংরক্ষিত তহবিলে জমার  
প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)
৩. প্রার্থিত এইচ.এস.সি (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা) শিক্ষাক্রম সম্পর্কিত তথ্য  
ক. প্রার্থিত স্পেশালাইজেশন সমূহ : ১. \_\_\_\_\_ ২. \_\_\_\_\_  
৩. \_\_\_\_\_ ৪. \_\_\_\_\_  
৫. \_\_\_\_\_  
খ. শিক্ষাক্রম অনুমোদনের নিমিত্ত সাংগঠনিক :  সংযুক্ত  সংযুক্ত করা হয়নি  
কমিটির সিদ্ধান্ত (কপি সংযোজন করুন)
৪. জমি সংক্রান্ত তথ্যাদি :  
ক. জমির পরিমাণ: \_\_\_\_\_ একর \_\_\_\_\_ শতাংশ। খ. জেএল নং \_\_\_\_\_। গ. দাগ নং \_\_\_\_\_।  
ঘ. মৌজার নাম: \_\_\_\_\_। ঙ. খতিয়ান নম্বর \_\_\_\_\_।  
চ. জমির চৌহদ্দি: উত্তরে \_\_\_\_\_ দক্ষিণে \_\_\_\_\_ পূর্বে \_\_\_\_\_ পশ্চিমে \_\_\_\_\_  
ছ. জমি মালিকের নাম: \_\_\_\_\_ পিতার নাম: \_\_\_\_\_  
জ. জমির মালিকের নামে নাম জারির তারিখ: \_\_\_\_\_। ব. খাজনা হালনাগাদের বছর: \_\_\_\_\_।
৫. 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
৬. প্রতিষ্ঠান এলাকায় শিল্প কারখানা থাকলে তার ধরন  
ও ঠিকানা :

৭. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সাংগঠনিক কমিটি :  আছে  নেই  
(অনুমোদিত ব্যবস্থাপনা কমিটির অনুলিপি সংযোজন করুন) থাকলে  কপি সংযুক্ত  সংযুক্ত করা হয়নি  
ক. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ : খ. মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ:  
গ. সভাপতির নাম : .....
৮. প্রতিষ্ঠান পরিচালনার ধরন :  সাধারণ  সংস্থা  স্ব-অর্থায়নে  এনজিও
৯. আবেদিত প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা  
ক. বিদ্যুৎ প্রাপ্তির সুবিধা আছে কি না? :  আছে  নেই  
খ. যাতায়াত সুবিধা :  আছে  নেই  
গ. পানির সুবিধা :  আছে  নেই  
ঘ. আবেদিত প্রতিষ্ঠান স্থাপন উপযোগী লে-আউট প্লান আছে কি না? :  আছে  নেই
১০. উপজেলায় কারিগরি বোর্ড অনুমোদিত অনুরূপ কোর্স পরিচালনাকারী প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :  
ক. একই ইউনিয়নে প্রতিষ্ঠান আছে কি না :  আছে, প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা .....টি।  নেই  
খ. নিকটবর্তী অনুরূপ প্রতিষ্ঠানের দূরত্ব: উত্তরে..... কিঃ মিঃ, দক্ষিণে..... কিঃ মিঃ, পূর্বে..... কিঃ মিঃ, পশ্চিমে..... কিঃ মিঃ  
(প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে কারিগরি বোর্ড অনুমোদিত ভোকেশনাল প্রতিষ্ঠানের মধ্যে দূরত্ব উপজেলা নির্বাহী কর্তৃক ইস্যুকৃত সনদ সংযোজন করুন)
১১. প্রতিষ্ঠান এলাকার জনসংখ্যা ..... জন। :  সনদ সংযুক্ত  সংযুক্ত করা হয়নি  
(উপজেলা/জেলা পরিসংখ্যান কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদেয়/ইস্যুকৃত উপজেলা/থানার জনসংখ্যা সনদ)
১২. সুপারিশ  
(স্পেশালাইজেশন উল্লেখপূর্বক সুস্পষ্ট মতামত প্রদান করুন):

১. বহিঃ পরিদর্শকের স্বাক্ষর  
নাম ও ঠিকানা সম্বলিত সীলমোহর  
ফোন/মোবাইল নম্বর

২. বোর্ড পরিদর্শকের স্বাক্ষর  
নাম ও ঠিকানা সম্বলিত সীলমোহর  
ফোন/মোবাইল নম্বর