



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

প্রতিষ্ঠানের মূল অবকাঠামোর ছবি, প্রতিটি ক্লাসরুম এবং ল্যাবের ছবি পরিদর্শকদ্বয়ের স্বাক্ষর ও সীলসহ পরিদর্শন প্রতিবেদনের সাথে অবশ্যই সংযুক্ত করতে হবে।

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

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

১. পরিদর্শনের সূত্র ও তারিখ : _____
পরিদর্শনের তারিখ : _____
২. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি
ক. প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলা) : _____
(ইংরেজি) : _____
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
(১৩ লক্ষ টাকা প্রতিষ্ঠানকে প্রদানসহ সংরক্ষিত তহবিলে জমার প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)
৩. বিদ্যমান কোর্স সম্পর্কিত তথ্য
ক. বিদ্যমান শিক্ষাক্রম : এইচ.এস.সি (সাধারণ) এস.এস.সি (ভোকঃ) স্বতন্ত্র(বিএম) প্রযোজ্য নয়
খ. চালু বিভাগসমূহ/ট্রেডসমূহ : ১. _____ ২. _____
৩. _____ ৪. _____
গ. বানিজ্য গ্রুপ : আছে (প্রমাণপত্র সংযোজন করুন) নেই প্রযোজ্য নয়
ঘ. স্বীকৃতির সন : _____ ইং। (স্বীকৃতির প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)
ঙ. আসনসহ বর্তমান শিক্ষার্থীর সংখ্যা : আসন সংখ্যা টি। শিক্ষার্থীর সংখ্যা জন। প্রযোজ্য নয়
চ. কর্মরত শিক্ষক ও কর্মচারী সংখ্যা.....জন : সংযুক্ত (যোগ্যতা ও অভিজ্ঞতাসহ) সংযুক্ত করা হয়নি প্রযোজ্য নয়
৪. প্রার্থিত এইচ.এস.সি (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা) শিক্ষাক্রম সম্পর্কিত তথ্য
ক. প্রার্থিত স্পেশালাইজেশন সমূহ : ১. _____ ২. _____
৩. _____ ৪. _____ ৫. _____
খ. শিক্ষাক্রম অনুমোদনের নিমিত্ত সাংগঠনিক/ব্যবস্থাপনা কমিটির সিদ্ধান্ত : কপি সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
৫. জমি ও অবকাঠামোগত তথ্যাদি
ক. জমির পরিমাণ: _____ একর _____ শতাংশ। খ. দাগ নং _____। গ. খতিয়ান নম্বর _____
ঘ. মৌজার নাম: _____। ঙ. জেএল নং _____। চ. হোল্ডিং নং _____
ছ. জমির চৌহদ্দি: উত্তরে _____ দক্ষিণে _____ পূর্বে _____ পশ্চিমে _____
জ. প্রতিষ্ঠানের নামে নামজারির তারিখ: _____। ঝ. খাজনা হালনাগাদ তারিখ: _____
(জমির দলিল, নামজারি, খাজনার রশিদ সংযুক্ত করুন)
নীতিমালা অনুসারে অবকাঠামোর তথ্যাদি (লে-আউট প্ল্যানসহ) :
মোট স্পেসের পরিমাণ: _____ বর্গফুট। বিএম-এর জন্য স্পেসের পরিমাণ: _____ বর্গফুট।
ক. ভবনের ধরন: পাকা সেমি পাকা টিন শেড অন্যান্য
খ. মোট কক্ষ: _____ টি গ. শ্রেণি কক্ষ: _____ টি
ঘ. কম্পিউটার ল্যাব: _____ টি ঙ. অন্যান্য কক্ষ: _____ টি
চ. লাইব্রেরি : আছে নেই ছ. থাকলে বইয়ের সংখ্যা: _____ টি
জ. মেয়েদের কমন রুম: আছে নেই ঝ. ল্যাবে ইন্টারনেট সংযোগ: আছে নেই
ঞ. সচল কম্পিউটার সংখ্যা _____ সেট। ট. ছেলে ও মেয়ে পৃথক টয়লেট ব্যবস্থা: আছে নেই

৬. আর্থিক সংস্থান

- ক. আয়ের উৎস :
- খ. বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ :
- গ. ব্যাংক ব্যালেন্স :
১. সংরক্ষিত তহবিল (এফডিআর/সঞ্চয় পত্রের সত্যায়িত কপি) : পরিমাণ: টাকা, সংযুক্ত সংযুক্ত হয়নি
- : এফডিআর নং: তারিখ:
- ব্যাংকের নাম: শাখা:
২. সাধারণ তহবিল (হাল নাগাদ ব্যাংক স্টেটমেন্ট) : পরিমাণ: টাকা, সংযুক্ত সংযুক্ত হয়নি

৭. শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের বিবরণ

(উপকরণ ও আসবাবপত্রের তালিকা সংযোজন করুন)

৮. শিক্ষাক্রম উপযোগী যন্ত্রপাতির বিবরণ

(ইকুইপমেন্ট/টুলস-এর তালিকা ক্রয়ের ভাউচারসহ সংযোজন করুন)

৯. কম্পিউটার সংখ্যা

- : ক) সচল খ) অচল
- গ) প্রিন্টার ঘ) ইন্টারনেট

(ন্যূনতম ২০টি কম্পিউটার ও ২টি প্রিন্টারসহ সজ্জিত ল্যাবের প্রমাণ দাখিল করতে হবে।)

১০. প্রতিষ্ঠান এলাকায় শিল্প কারখানা থাকলে তার নাম ও ঠিকানা :

১১. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সাংগঠনিক/ব্যবস্থাপনা কমিটি

(অনুমোদিত ব্যবস্থাপনা কমিটির অনুলিপি সংযোজন করুন)

ক. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ :

গ. সভাপতির নাম :

ঘ. কমিটি সংক্রান্ত কোন মামলা আছে কি না

- : আছে নেই
- থাকলে কপি সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
- খ. মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ:

- : আছে নেই

১২. প্রতিষ্ঠান পরিচালনার ধরন

- : সাধারণ সংস্থা স্ব-অর্থায়নে এনজিও

১৩. আবেদিত প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা

ক. প্রতিষ্ঠানের নামে বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ

(সর্বশেষ পরিশোধিত বিলের ফটোকপি সংযোজন করুন)

খ. যাতায়াত সুবিধা

গ. পানির সুবিধা

- : আছে নেই
- কপি সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি
- : আছে নেই
- : আছে নেই

১৪. 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)

১৫. প্রতিষ্ঠান এলাকার জনসংখ্যা

(উপজেলা/জেলা পরিসংখ্যান কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদেয়/ইস্যুকৃত উপজেলা/ধানার জনসংখ্যা সনদ)

- : সনদ সংযুক্ত সংযুক্ত করা হয়নি

১৬. সুপারিশ লিপিবদ্ধ করুন:

(** প্রতিষ্ঠান পরিচালনার উপযোগী ভৌত অবকাঠামো ও শিক্ষা উপকরণসহ অন্যান্য সুযোগ-সুবিধা বিদ্যমান থাকলে পাঠদানের বিষয়ে স্পেশালাইজেশন উল্লেখপূর্বক সুস্পষ্ট মতামত প্রদান করতে হবে।

** এস.এস.সি(ভোকেশনাল)/এইচ.এস.সি (সাধারণ)-এর সাথে সংযুক্ত এইচ.এস.সি (বিএম) শিক্ষাক্রমের ক্ষেত্রে পাঠদানের জন্য স্পেশালাইজেশন উল্লেখপূর্বক সুস্পষ্ট মতামত প্রদান করতে হবে।

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

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