



বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

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

www.bteb.gov.bd



| | |
|------------|--|
| শিক্ষাক্রম | |
| জেলা | |

বরাবর

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।

দৃষ্টি আকর্ষণ: পরিদর্শক, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।

বিষয়: বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের **পাঠদান নবায়নের** আবেদনপত্র।

জনাব,

১। আমার প্রতিষ্ঠানের ২০১ -২০১ শিক্ষাবর্ষের জন্য **পাঠদান নবায়নের** করার নিমিত্তি নিচে বর্ণিত তথ্যাদি সদয় বিবেচনার জন্য পেশ করা হলো।

২। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি

ক. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম :

খ. প্রতিষ্ঠান কোড :

গ. পূর্ণ ঠিকানা :

(টেলিফোন/মোবা:/ফ্যাক্স নম্বরসহ) :

ঘ. প্রথম পাঠদানের অনুমোদনের তারিখ :

(প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)

ঙ. সর্বশেষ নবায়ন পত্র :

(প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)

| শিক্ষাক্রম | শিক্ষাবর্ষ | নবায়নের তারিখ |
|------------|------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

নবায়ন ফি পরিশোধের বোর্ডের এন্ট্রি স্লিপ (প্রমাণপত্র সংযোজন করুন) :

৩। চালু শিক্ষাক্রম ও টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশালাইজেশন:

| শিক্ষাক্রম | টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশালাইজেশন | বর্তমান শিক্ষার্থীর সংখ্যা (পর্ব/বছর ভিত্তিক) |
|------------|------------------------------|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

৪. জমি ও ভৌত _অবকাঠামা:

ক. নিজস্ব জমির পরিমাণ : শতক।

খ. মালিকানার উৎস : ক্রয়সূত্রে/দানসূত্রে

গ. অবকাঠামো : বর্গফুট।

- শ্রেণি কক্ষের সংখ্যা :
- ওয়ার্কশপ/ল্যাবের নাম ও সংখ্যা :
- অফিস ও অন্যান্য :
- মোট কক্ষের সংখ্যা :

৫। শিক্ষক কর্মচারি (শিক্ষক কর্মচারির নাম ও পদবীও শিক্ষাগত যোগ্যতা, এমপিওভুক্ত কি না ইত্যাদি তথ্যসহ আলাদা কাগজে ছক আকারে সংযুক্ত করুন):

- ক. শিক্ষকের সংখ্যা :
- খ. কর্মচারির সংখ্যা :
- গ. এমপিও ভুক্তির বিবরণ লিখুন :

| শিক্ষাক্রম | এমপিও ভুক্তির তারিখ | পদের নাম ও সংখ্যা | বর্তমানে কর্মরতদের সংখ্যা |
|------------|---------------------|-------------------|---------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

৬। গত তিন বছরের চূড়ান্ত পরীক্ষার ফলাফল :

| 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 সংরক্ষিত ফান্ডে জমা (FDR) :টাকা।

৮। আর্থিক সংস্থান

- ক. আয়ের উৎস :
- খ. বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ (আয় ব্যয় ছক সংযুক্ত করুন) :
- গ. ব্যাংক ব্যালেন্স :
 - ১. সংরক্ষিত তহবিল (FDR)
 - ২. সাধারণ তহবিল (SB/CA) :

৯। শিক্ষাক্রম উপযোগী ফলপত্রের পরিমাণ
(টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশলাইজেশন ভিত্তিক ইকুপমেন্ট/টুলস এর তালিকা সংযুক্ত করুন)

১০। 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 সংক্রান্ত কোন মামলা/অভিযোগ আছে কি না : আছে নাই

১১। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা

- ক. বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ : আছে নাই
- খ. টয়লেট সুবিধা (সংখ্যা উল্লেখ করুন) : আছে নাই

১২। অন্যান্য তথ্যাদি

- ক. শিক্ষার্থীর গড় উপস্থিতির শতকরা হারসহ ভর্তি এবং পরীক্ষার্থীর ছক সংযুক্ত করুন :
- খ. লাইব্রেরিতে বইয়ের সংখ্যা :
- গ. ক্লাশ রুটিন (সংযুক্ত করুন)

১৩। সকলকপি প্রতিষ্ঠান প্রধান সত্যায়িত করবেন

প্রতিস্বাক্ষর
সভাপতি

প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখ :
নাম :
অফিসের সীলমোহর :