



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
অধ্যক্ষের কার্যালয়  
সরকারি টিচার্স ট্রেনিং কলেজ, চট্টগ্রাম

ফোন ও ফ্যাক্স: (০৩১) ৬১৩২১৯  
ইমহেল: gttcctg@yahoo.com  
ওয়েব: ttc.chittagong.gov.bd



স্মারক নং: ৮৭

তারিখ: ০৩.০৩.২০২০ খ্রি.

বিষয়: “আইসিটির মাধ্যমে মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক স্তরে শিক্ষার প্রচলন প্রকল্প (২য় পর্যায়)”-এর আওতায় মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক স্তরের শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/সহকারী প্রধানদের জন্য ০৬ (ছয়) কার্য দিবসব্যাপী Head of the Institutes’ Training (HIT)/ Assistant Head of the Institutes’ Training (AHIT)-এ অংশগ্রহণের জন্য মনোনয়ন প্রসঙ্গে।

সূত্র: আইসিটির মাধ্যমে মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক স্তরে শিক্ষার প্রচলন প্রকল্প (২য় পর্যায়)-এর স্মারক নং-মাউশি/আইসিটিপি-২/৫৭/২০১৮/৮১; তারিখ: ০১.০৩.২০২০ খ্রি. ও ০৩.০৩.২০২০ খ্রি. তারিখের ইমেইল বার্তা।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের আলোকে জানানো যাচ্ছে যে শিক্ষা মন্ত্রণালয়ের মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ-এর আওতায় মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা কর্তৃক বাস্তবায়নধীন “আইসিটির মাধ্যমে মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক স্তরে শিক্ষার প্রচলন প্রকল্প (২য় পর্যায়)” এর অর্থায়নে সরকারি টিচার্স ট্রেনিং কলেজ, চট্টগ্রাম-এ আগামী ০৭/০৩/২০২০ খ্রি. থেকে ১২/০৩/২০২০ খ্রি. তারিখ পর্যন্ত সময়ে ০৬ (ছয়) কার্য দিবসব্যাপী মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক স্তরের শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান/সহকারী প্রধানদের জন্য Head of the Institutes’ Training (HIT)/ Assistant Head of the Institutes’ Training (AHIT) প্রশিক্ষণ অনুষ্ঠিত হবে। উক্ত প্রশিক্ষণ কোর্সে অংশগ্রহণ করার জন্য সংযুক্ত তালিকায় উল্লেখিত শিক্ষা প্রতিষ্ঠান-এর প্রতিষ্ঠান প্রধান অথবা সহকারী প্রধানকে **(যে কোন ১ জন)** প্রশিক্ষণে যোগদানের জন্য মনোনয়ন প্রদান করা হল। সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধান অথবা সহকারী প্রধানকে প্রশিক্ষণ শুরুর দিনে নিম্নোক্ত যন্ত্রপাতি/সামগ্রীসহ সকাল ০৯:০০ ঘটিকায় প্রশিক্ষণ ভেন্যুতে উপস্থিত হওয়ার জন্য অনুরোধ করা হলো। তবে ইতোমধ্যে তিনি এ প্রশিক্ষণটি গ্রহণ করে থাকলে তাঁর আসার প্রয়োজন নেই।

- ল্যাপটপ (Windows 10 অপারেটিং সিস্টেম, Office 2016 / 2019 ও প্রয়োজনীয় সফটওয়্যার ইন্সটলকৃত)  
 ইন্টারনেট মডেম  ইউএসবি ড্রাইভ/ পেনড্রাইভ  এনসিটিবির অন্তত ১টি টেক্সটবুক  
 প্রতিষ্ঠানের ছাড়পত্র (নমুনা সংযুক্ত)  সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ  পাসপোর্ট সাইজের ২ কপি ছবি  
 জাতীয় পরিচয় পত্রের কপি  প্রতিষ্ঠানের সর্বশেষ এমপিও-এর কপি (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)

২। বর্ণিত প্রশিক্ষণ কোর্সে অংশগ্রহণ বাধ্যতামূলক।

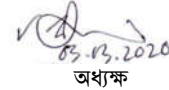
৩। প্রশিক্ষণার্থীগণ বিধি মোতাবেক যাতায়াত ভাতা ও প্রশিক্ষণ ভাতা প্রাপ্য হবেন।

এমতাবস্থায় মনোনীত প্রতিষ্ঠান প্রধান/সহকারী প্রধানকে কলেজের ওয়েব সাইটের ‘প্রশিক্ষণ’ ট্যাব থেকে “প্রশিক্ষণ ডাটাবেজ” ফরমেটটি পূরণ করে সাথে আনার ও সার্বিক প্রস্তুতিসহ যথাসময়ে বর্ণিত প্রশিক্ষণ কোর্সে অংশগ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো।

কোন বিষয় স্পষ্টিকরণ বা প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত কোন তথ্য ও পরামর্শের জন্য জনাব মোহা. আখতার হোছাইন কুতুবী (সহযোগী অধ্যাপক (গণিত), ফোন নং: ০১৯১১১২২০৬৫, ইমেইল: kutubi03@gmail.com) -এর সাথে যোগাযোগ করার জন্য অনুরোধ করা যাচ্ছে।

সরকারের এ অগ্রাধিকার কার্যক্রমটি বাস্তবায়নে আপনার পূর্ণাঙ্গ সহযোগিতা প্রত্যাশা করি।

ধন্যবাদান্তে –

  
০৩.০৩.২০২০

অধ্যক্ষ

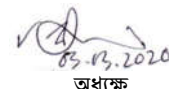
সরকারি টিচার্স ট্রেনিং কলেজ, চট্টগ্রাম।

তারিখ: ০৩.০৩.২০২০ খ্রি.

স্মারক নং: ৮৭

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়):

- ১। অতিরিক্ত সচিব (উন্নয়ন), মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, ঢাকা।
- ২। মহাপরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা।
- ৩। পরিচালক (পরিকল্পনা ও উন্নয়ন), মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা।
- ৪। পরিচালক (প্রশিক্ষণ), মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা।
- ৫। প্রকল্প পরিচালক, আইসিটির মাধ্যমে মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক স্তরে শিক্ষার প্রচলন প্রকল্প (২য় পর্যায়), মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ, ঢাকা।
- ৬। পরিচালক, মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, চট্টগ্রাম অঞ্চল।
- ৭। জেলা শিক্ষা অফিসার, চট্টগ্রাম।  
(সংশ্লিষ্ট উপজেলা/থানা মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসারকে প্রতিষ্ঠানের নির্ধারিত শিক্ষককে অবহিত করণ ও প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণ নিশ্চিত করার নির্দেশনা দানের অনুরোধসহ)
- ৮। উপজেলা / থানা মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসার, পটিয়া।  
(আগামী ০৫/০৩/২০২০ খ্রি. তারিখের মধ্যে সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক/সুপারকে ১ জন করে প্রশিক্ষণার্থীর তালিকা প্রেরণ ও প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণ নিশ্চিত করার অনুরোধসহ)
- ৯। অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক/সুপার .....।  
(আগামী ০৫/০৩/২০২০ খ্রি. তারিখের মধ্যে সংশ্লিষ্ট প্রশিক্ষণার্থীকে অবহিত করে পত্রের মর্ম অনুযায়ী প্রস্তুতিসহ প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণ নিশ্চিত করার অনুরোধসহ)
- ১০। অফিস কপি।

  
০৩.০৩.২০২০

অধ্যক্ষ

সরকারি টিচার্স ট্রেনিং কলেজ, চট্টগ্রাম।

## এটি একটি নমুনা

এ নমুনাটি প্রতিষ্ঠানের ছাপানো লেটার হেড প্যাড-এ প্রদান করতে হবে  
নমুনাটি'র Word Format কলেজের ওয়েবসাইটের প্রশিক্ষণ ট্যাব থেকে ডাউনলোড করে ব্যবহার করা যাবে

### ছাড়পত্র (HIT/AHIT)

এ মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে আইসিটি'র মাধ্যমে মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক স্তরে শিক্ষার প্রচলন প্রকল্প (২য় পর্যায়)-এর অর্থায়নে আগামী ..... /..... /২০২০ খ্রি. তারিখ থেকে টিচার্স ট্রেনিং কলেজ, চট্টগ্রাম-এ অনুষ্ঠিতব্য Head of the Institutes' Training (HIT)/ Assistant Head of the Institutes' Training (AHIT) প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের জন্য অত্র প্রতিষ্ঠানের নিম্নোক্ত শিক্ষককে প্রেরণ করা হল এবং নিম্নে তাঁর 'নমুনা স্বাক্ষর' সত্যায়িত করা হল।

#### শিক্ষকের তথ্যাবলীঃ (ইংরেজিতে পূরণ করুন)

Information of Participant		
1. Teacher's Professional ID/MPO Index No:		
Participant's Name:	2. In English	
	3. বাংলায়	
4. Designation:		
5. Subject taught:		
6. National ID No:		
7. Mobile Number:		
8. Email Address:		
9. Father's Name:		
10. Mother's Name:		
11. Date of Birth:     /     /19		
12. Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		
13. Teacher's Present Address:		
14. Teacher's Permanent Address:		
15. Highest Educational Degree:		

Information of Institution		
1. Name of Institution:		Phone No.:
2. EIIN:	3. Upazilla/Thana:	
4. District: <input type="checkbox"/> Chittagong <input type="checkbox"/> Cox's Bazar <input type="checkbox"/> Bandarban <input type="checkbox"/> Khagrachari <input type="checkbox"/> Rangamati		
5. Division: <b>Chattogram</b>	6. Rural <input type="checkbox"/> Urban <input type="checkbox"/>	
7. Institute Type: <input type="checkbox"/> School <input type="checkbox"/> College <input type="checkbox"/> Madrasah <input type="checkbox"/> School & College		

#### নমুনা স্বাক্ষর সত্যায়ন

নাম (স্বহস্তে লিখুন)	নমুনা স্বাক্ষর
১।	
২।	
৩।	

.....  
সত্যায়িত  
স্বাক্ষর ও সীল

প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, মনোনীত শিক্ষক অত্র প্রতিষ্ঠানে বৈধ নিয়োগধারী। তিনি অতিথি/অস্থায়ী/পার্ট টাইম/চুক্তি ভিত্তিক শিক্ষক বা লাইব্রেরিয়ান অথবা অফিস কর্মচারী নন এবং তিনি ইতোপূর্বে Head of the Institutes' Training (HIT)/ Assistant Head of the Institutes' Training (AHIT) প্রশিক্ষণটি গ্রহণ করেন নি।

নামঃ

ফোন নম্বরঃ

স্বাক্ষর ও সীলঃ

ইমেইলঃ