সত্যায়িত ছবি

আউটসোর্সিং প্রশিক্ষণের আবেদন ফর্ম

আবেদন গ্রহণ নং- ..../.........   তারিখঃ .../.../...

উপজেলা আইসিটি অফিসার (সহকারী প্রোগ্রামার)
উপজেলা কার্যালয়,
তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর, সদর, কক্সবাজার।

বিষয়ঃ আউটসোর্সিং প্রশিক্ষণ গ্রহণের জন্য আবেদন।

যথাযথ সম্মানপূর্বক সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী গত.........তারিখে পত্রিকায়/ ওয়েবপোর্টালের মাধ্যমে জানতে পারলাম তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তরের সহযোগিতায় উপজেলা প্রশাসন, সদর, কক্সবাজার এর তত্তাবধানে আউটসোর্সিং প্রশিক্ষণ অনুষ্ঠিত হবে। আমি উক্ত প্রশিক্ষণ গ্রহন করতে ইচ্ছুক। আমার জীবনবৃত্তান্ত এবং শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ নিম্নরূপঃ

০১.	নাম	বাংলাঃ	ইংরেজিঃ
০২.	পিতার নাম	বাংলাঃ	ইংরেজিঃ
০৩.	মাতার নাম	বাংলাঃ	ইংরেজিঃ
০৪.	জন্মতারিখ		
০৫.	জাতীয় পরিচয়পত্র নাম্বার/ জন্ম সনদপত্র নাম্বার(যদি থাকে)		
০৬.	বর্তমান ঠিকানা		
০৭.	স্থায়ী ঠিকানা		
০৮.	শিক্ষাগত যোগ্যতা ও পাশের সন (সর্বশেষ অর্জিত সনদের তথ্য)		
০৯.	ধর্ম		
১০.	লিঙ্গ		
১১.	মোবাইল নাম্বার		
১২.	বিকল্প মোবাইল নাম্বার (যদি থাকে)		
১৩.	ই-মেইল		
১৪.	দক্ষতার ক্ষেত্র (টিক চিহ্ন দিন)	☐MS Word ☐MS Excel ☐ Adobe Photoshop ☐ Adobe Illustrator ☐ অন্যান্যঃ....................	

১৫.	বর্তমান পেশা ও কর্মস্থলের ঠিকানা	
১৬.	ইতঃপূর্বে গৃহীত প্রশিক্ষণ (যদি থাকে) (প্রশিক্ষণ গ্রহনকারী প্রার্থীগণ অগ্রাধিকার পাবেন)	▢হ্যাঁ ▢না হ্যাঁ হলে নিম্নলিখিত তথ্য দিনঃ ক) প্রশিক্ষণ প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের নামঃ খ) প্রশিক্ষণের ব্যাপ্তিকালঃ গ) প্রশিক্ষণ গ্রহণের তারিখঃ
১৭.	অনলাইন মার্কেটপ্লেসে পূর্বে কাজের অভিজ্ঞতা রয়েছে কিনা? (আবেদনকারী অনলাইন মার্কেটপ্লেসে কাজ করার পূর্ব অভিজ্ঞতা থাকলে অগ্রাধিকার পাবেন)	▢হ্যাঁ ▢না হ্যাঁ হলে নিম্নলিখিত তথ্য দিনঃ ক) মার্কেটপ্লেসের নামঃ খ) মার্কেটপ্লেসের প্রোফাইলের লিংকঃ গ) মোট উপার্জনঃ ঘ) কাজের মোট সময়কালঃ (একাধিক মার্কেটপ্রেস হলে সংযুক্তি দেয়া যেতে পারে)

উপরিউক্ত তথ্যাদি ও সংযুক্ত কাগজপত্র সম্পূর্ণ সঠিক। পরবর্তীতে কোনো ব্যত্যয় পরিলক্ষিত হলে এ বিষয়ে প্রচলিত বিধিবিধান মেনে চলবো।

<u>সংযুক্তিঃ</u>
- ▢ জাতীয় পরিচয় পত্রের/ জন্মসনদপত্রের কপি
- ▢ শিক্ষাগত যোগ্যতা
- ▢ প্রশিক্ষণের সনদপত্রের কপি (যদি থাকে)

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর) ও তারিখঃ
আবেদনকারীর নামঃ
মোবাইল নাম্বারঃ
ই-মেইলঃ

আউটসোর্সিং প্রশিক্ষণের আবেদন ফর্ম

আবেদন গ্রহণ নং- ..../.........   তারিখঃ .../.../...

অফিস কর্তৃক পূরণীয়	**(ক) আবেদনের ক্রমিক নম্বর.**	
	(খ) ব্যাচ নম্বর	