

স্মারক নং- ০৫.২০.১৯১৮.০০৫.০০.০০৫.২১- ১৬৭

তারিখ : ০২/১২/২০২১ খ্রিঃ।

সক্ষমতা ও দক্ষতাবৃদ্ধিমূলক প্রশিক্ষণ বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা বুড়িচং উপজেলার সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, উপজেলা পরিচালন ও উন্নয়ন প্রকল্প (ইউজিডিপি) উপজেলা পরিষদ, বুড়িচং, কুমিল্লা এর আওতায় উপজেলা পর্যায়ে শিক্ষিত বেকার যুবক ও যুব নারীদের আয়বৃদ্ধিমূলক কর্মমুখী শিক্ষার অংশ হিসাবে নিম্নবর্ণিত প্রশিক্ষণ ট্রাভে সক্ষমতা ও দক্ষতাবৃদ্ধিমূলক প্রশিক্ষণ প্রদান করা হবে।

ক্র/ন	প্রশিক্ষণ ট্রাভের বিবরণ	আসন সংখ্যা	শিক্ষাপ্ত যোগ্যতা	মেয়াদ কাল	দায়িত্বপ্রাপ্ত দপ্তর
০১	করোনায় ক্ষতিগ্রস্ত বেকার যুবকদের আত্মকর্মসংস্থান সৃষ্টির লক্ষ্যে ড্রাইভিং প্রশিক্ষণ।	২০ জন যুবক/যুব নারী	ন্যূনতম অস্টম শ্রেণি পাশ।	৩০ দিন	উপজেলা যুব উন্নয়ন কর্মকর্তার কার্যালয়
০২	ধাই ও নেট দিয়ে মহিলাদের আয়বর্ধক হস্তশিল্প উৎপাদন ও বাজারজাতকরণ বিষয়ক প্রশিক্ষণ।	২৫ জন যুব নারী	ন্যূনতম অস্টম শ্রেণি পাশ।	৬ দিন	উপজেলা মহিলা বিষয়ক কর্মকর্তার কার্যালয়
০৩	করোনায় ক্ষতিগ্রস্ত বেকার যুব মহিলাদের আত্ম-কর্মসংস্থানের লক্ষ্যে বিউটিফিকেশন প্রশিক্ষণ।	২০ জন যুব নারী	ন্যূনতম অস্টম শ্রেণি পাশ।	১৪ দিন	উপজেলা যুব উন্নয়ন কর্মকর্তার কার্যালয়

শর্তসমূহ-

- আবেদনকারীকে অবশ্যই বুড়িচং উপজেলার স্থায়ী বাসিন্দা হতে হবে।
- আবেদনকারীর বয়স ১৫ ডিসেম্বর ২০২১ খ্রি. তারিখে ১৮-৩৫ বছরের মধ্যে হতে হবে।
- নির্ধারিত ফরমে আবেদন করতে হবে। উপজেলার ওয়েব পেটাল www.burichang.comilla.gov.bd এবং উপজেলার সংশ্লিষ্ট দায়িত্ব প্রাপ্ত দপ্তর হতে সংগ্রহ করা যাবে।
- আবেদনপত্র আগামী ১৫/১২/২০২১ খ্রি. তারিখ বিকাল ৫ টার মধ্যে পূরণ করে সংশ্লিষ্ট দায়িত্ব প্রাপ্ত দপ্তরে জমা দিতে হবে।
- আবেদন পত্রে সদ্য তোলা দুই কপি পাসপোর্ট সাইজের রসিদ ছবি, সকল শিক্ষাকৃত যোগ্যতার সনদপত্রের ফটোকপি, জাতীয় পরিচয়পত্র অথবা অনলাইন জন্ম নিবন্ধনের কপি জমা দিতে হবে।
- আবেদনপত্র আগামী ১৫/১২/২০২১ খ্রি. তারিখ বিকাল ৫ টার মধ্যে সংশ্লিষ্ট দায়িত্ব প্রাপ্ত দপ্তরে জমা দিতে হবে।
- উক্ত প্রশিক্ষণ বিজ্ঞপ্তির সংশোধন বা বাতিল করার সিদ্ধান্ত গ্রহণের ক্ষমতা কর্তৃপক্ষ সংরক্ষণ করে।

(মোহাম্মদ সারিনা ইয়াছমিন)

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা

উপজেলা পরিষদ, বুড়িচং, কুমিল্লা

ফোনঃ ০৮০২৯-৫৬১০০।

unoburichang1@gmail.com

অনুদ্বিপি (সদয় অবগতি ও কার্যার্থে)

- জেলা প্রশাসক, কুমিল্লা।
- উপপরিচালক, স্থানীয় সরকার, কুমিল্লা।
- চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, বুড়িচং, কুমিল্লা
- উপজেলা জাইস চেয়ারম্যান/মহিলা জাইস চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, বুড়িচং, কুমিল্লা
- চেয়ারম্যান, _____, ইউনিয়ন পরিষদ, বুড়িচং, কুমিল্লা (নোটিশ বোর্ডে টানানোর জন্য)
- উপজেলা _____ অফিসার, বুড়িচং, কুমিল্লা (নোটিশ বোর্ডে টানানোর জন্য)
- সহকারী প্রোগ্রামার, বুড়িচং, কুমিল্লা (উপজেলা পরিষদের ওয়েব পেটালে আপলোড করার জন্য)
- অফিস কপি

প্রশিক্ষার্থীর আবেদন ফরম

প্রশিক্ষণের নাম ঃ করোনায় ক্ষতিগ্রস্ত বেকার যুব মহিলাদের আত্র-কর্মসংস্থানের লক্ষ্যে বিউটিফিকেশন প্রশিক্ষণ।

প্রশিক্ষণার্থীর নাম (বাংলায়) ঃ

প্রশিক্ষণার্থীর নাম (ইংরেজি) ঃ

মোবাইল নং ঃ

জাতীয় পরিচয় পত্র/অনলাইন জন্ম নিবন্ধন নম্বর ঃ

জন্ম তারিখ ঃ

মাতার নাম ঃ

পিতার নাম ঃ

বৈবাহিক অবস্থা ঃ

স্বামীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) ঃ

শিক্ষণত যোগ্যতা ঃ

বর্তমান ঠিকানা ঃ

স্থায়ী ঠিকানা ঃ

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী উপরোল্লিখিত প্রশিক্ষণের একজন আবেদনকারী, এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে উপরে বর্ণিত সকল তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। আমার প্রদত্ত কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে কর্তৃপক্ষ আমার আবেদন পত্র বাতিল করার অধিকার সংরক্ষণ করেন।

তারিখঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রশিক্ষার্থীর আবেদন ফরম

প্রশিক্ষণের নাম : করোনায় ক্ষতিগ্রস্ত বেকার যুবকদের আত্মকর্মসংস্থান সৃষ্টির লক্ষ্যে ড্বাইভিং প্রশিক্ষণ ।

প্রশিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়) :

প্রশিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি) :

মোবাইল নং :

জাতীয় পরিচয় পত্র/অনলাইন জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

জন্ম তারিখ :

মাতার নাম :

পিতার নাম :

বৈবাহিক অবস্থা :

স্বামীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

শিক্ষাগত যোগ্যতা :

বর্তমান ঠিকানা :

স্থায়ী ঠিকানা :

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী উপরোক্তিত প্রশিক্ষণের একজন আবেদনকারী, এই মর্মে অস্বীকার করছি যে উপরে বর্ণিত সকল তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। আমার প্রদত্ত কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে কর্তৃপক্ষ আমার আবেদন পত্র বাতিল করার অধিকার সংরক্ষণ করেন।

তারিখঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

প্রশিক্ষার্থীর আবেদন ফর্ম

প্রশিক্ষণের নাম : থাই ও নেট দিয়ে মহিলাদের আয়বর্ধক হস্তশিল্প উৎপাদন ও বাজারজাতকরণ বিষয়ক প্রশিক্ষণ ।

প্রশিক্ষার্থীর নাম (বাংলায়) :

প্রশিক্ষার্থীর নাম (ইংরেজি) :

মোবাইল নং :

জাতীয় পরিচয় পত্র/অনলাইন জন্ম নিবন্ধন নম্বর :

জন্ম তারিখ :

মাতার নাম :

পিতার নাম :

বৈবাহিক অবস্থা :

স্বামীর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

শিক্ষাগত যোগ্যতা :

বর্তমান ঠিকানা :

স্থায়ী ঠিকানা :

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী উপরোল্লিখিত প্রশিক্ষণের একজন আবেদনকারী, এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে উপরে বর্ণিত সকল তথ্যাকলী সম্পূর্ণ সত্য। আমার প্রদত্ত কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে কর্তৃপক্ষ আমার আবেদন পত্র বাতিল করার অধিকার সংরক্ষণ করেন।

তারিখঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর