

তথ্য প্রযুক্তির মাধ্যমে নিউরো ডেভোলপমেন্টাল ডিজঅর্ডারসহ সব ধরনের প্রতিবন্ধী ব্যক্তির ক্ষমতায়ন প্রকল্প

বাংলাদেশ কম্পিউটার কাউন্সিল

তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি বিভাগ

ডাক, টেলিযোগাযোগ ও তথ্যপ্রযুক্তি মন্ত্রণালয়

আইসিটি টাওয়ার, আগারগাঁও, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

ফোনঃ ৮৮০-২-৫৫০০৬৮৮৫ফ্যাক্স: ৮৮০-২-৫৫০০৬৮৮৭, ই-মেইল: epwdpbcc@gmail.com Web: http://epwdict.com



### ভর্তি ফর্ম

ছবি

কোর্স নাম : .....

আঞ্চলিক কার্যালয়ের নাম : .....

#### আবেদনকারীর তথ্য

নাম : .....

পিতার নাম : .....

মাতার নাম : .....

বর্তমান ঠিকানা : .....

জন্ম তারিখ (দিন/মাস/বছর) : .....

লিঙ্গ :  পুরুষ .....  মহিলা .....

প্রতিবন্ধীতার ধরণ :  শারীরিক প্রতিবন্ধী  বধির ও বাক প্রতিবন্ধী  দৃষ্টি প্রতিবন্ধী  এনডিডি  অন্যান্য

জাতীয়তা : .....

মোবাইল নম্বর (আবিশ্যিক) : প্রশিক্ষণার্থী..... অভিভাবক .....

ই-মেইল : .....

প্রতিবন্ধীতার সনদ (যদি থাকে) : .....

প্রাতিষ্ঠানিক তথ্য (শুধুমাত্র সর্বশেষ ডিগ্রী উল্লেখ করুন):

পরীক্ষার নাম	পাশের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়/ প্রতিষ্ঠান	বিভাগ/গ্রুপ	প্রাপ্ত বিভাগ/ সিজিপিএ

নিম্নবর্ণিত উদ্দেশ্যে আপনার তথ্যসমূহ ব্যবহারের জন্য আপনি কি সম্মত আছেন?

ক. কর্মসংস্থানের জন্য সম্ভাব্য চাকুরিদাতা প্রতিষ্ঠানসমূহের সাথে;  হ্যাঁ  না

খ. গবেষণার জন্য একাডেমিক প্রতিষ্ঠান অথবা গবেষকদের সাথে;  হ্যাঁ  না

আমি বাংলাদেশ কম্পিউটার কাউন্সিল (বিসিসি) এর "তথ্য প্রযুক্তির মাধ্যমে এনডিডিসহ সব ধরনের প্রতিবন্ধী ব্যক্তিদের ক্ষমতায়ন" প্রকল্পের অধীনে উপরের প্রোগ্রামে ভর্তির জন্য আবেদন করলাম। আমি এ প্রতিষ্ঠানের সকল বিধি-বিধান মেনে চলতে সম্মত থাকব।

তারিখ:.....

(আবেদনকারীর স্বাক্ষর)

সংযুক্তি:

১. সর্বশেষ প্রাতিষ্ঠানিক সনদের ফটোকপি।

২. পাসপোর্ট সাইজের দুই কপি ছবি।

৩. প্রতিবন্ধীতার সনদ (যদি থাকে)।

**\*\* আবেদন ফর্মে যে কোনও ভুল তথ্য দিলে আবেদনপত্র বাতিল হিসাবে গণ্য করা হবে \*\***