



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজসেবা অধিদফতর



## এতিম ও প্রতিবন্ধী মেয়েদের কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র মাতারকাপন, মৌলভীবাজার।

জুলাই-ডিসেম্বর/২০২৩ সেশনে ভর্তি চলছে

| ক্রমিক নং | বিষয়ের নাম                           | মেয়াদ |
|-----------|---------------------------------------|--------|
| ০১        | কম্পিউটার অফিস অ্যাপ্লিকেশন           | ৬ মাস  |
| ০২        | হাউস কিপিং এন্ড লন্ড্রী               | ৬ মাস  |
| ০৩        | ড্রেস মেকিং অ্যান্ড টেইলারিং          | ৬ মাস  |
| ০৪        | ব্লক বাটিক, প্রিন্টিং এবং এমব্রয়ডারী | ৬ মাস  |
| ০৫        | ড্রাইভিং কাম অটো মেকানিকস             | ৬ মাস  |
| ০৬        | সার্টিফিকেট - ইন - বিউটিফিকেশন        | ৬ মাস  |

### ভর্তির যোগ্যতা

- ১। বয়স ১৫-২৫ বৎসর।
- ২। ন্যূনতম ৮ম শ্রেণি উত্তীর্ণ।
- ৩। এতিম ও প্রতিবন্ধী সহ দুঃস্থ মেয়েরা ভর্তির যোগ্য বিবেচিত হবে।
- ৪। অপেক্ষাকৃত অস্বচ্ছল, মেধাবী ও দুঃস্থ পরিবারের সদস্য, সরকারি শিশু পরিবার হতে আগত নিবাসীদের অগ্রাধিকার দেওয়া হবে।
- ৫। ফরম সংগ্রহ ও জমাদানের শেষ তারিখ : ০১ জানুয়ারি ২০২৬ খ্রি:, বিকাল ৫ ঘটিকা
- ৬। ভর্তি পরীক্ষা : ১৫ জানুয়ারি ২০২৬ খ্রি:, সকাল ১০ ঘটিকা
- ৭। পরীক্ষার ফল প্রকাশ : ১৫ জানুয়ারি ২০২৬ খ্রি:
- ৮। ক্লাস শুরুর তারিখ : ২০ জানুয়ারি ২০২৬ খ্রি:

### আমাদের বৈশিষ্ট্য

- সম্পূর্ণ বিনা খরচে আবাসিক ব্যবস্থায় থাকা ও খাওয়া সহ প্রশিক্ষণ প্রদান।
- ড্রাইভিং প্রশিক্ষণ শেষে লাইসেন্স পাওয়ার সহায়তা করা হয়।
- অত্যাধুনিক যন্ত্রপাতি দ্বারা সার্টিফিকেট ইন বিউটিফিকেশন প্রশিক্ষণ প্রদান করা হয়।
- অভিজ্ঞ প্রশিক্ষক দ্বারা প্রশিক্ষণ কার্যক্রম পরিচালনা।
- মাল্টিমিডিয়া প্রজেক্টরের মাধ্যমে প্রশিক্ষণ প্রদান।
- ব্রডব্যান্ড ইন্টারনেট সংযোগসহ ল্যাবে কম্পিউটার প্রশিক্ষণ প্রদান।
- জনপ্রতি সেলাই এমব্রয়ডারী ওভারলক মেশিনের মাধ্যমে প্রশিক্ষণ প্রদান।
- প্রশিক্ষণ শেষে পুনর্বাসনের ব্যবস্থা আছে।
- বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক অনুমোদিত।
- প্রশিক্ষণ শেষে চাকুরী করতে আগ্রহী নন-এমন প্রার্থীদের আবেদন করার প্রয়োজন নাই।



### ভর্তির জন্য যোগাযোগ করুন

এতিম ও প্রতিবন্ধী মেয়েদের কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র  
মাতারকাপন, মৌলভীবাজার। মোবাঃ ০১৭২১-৯৫২১৬৮, ০১৭১৮-৩৪০০০৪



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
সমাজসেবা অধিদফতর  
এতিম ও প্রতিবন্ধী মেয়েদের কারিগরি প্রশিক্ষণ কেন্দ্র  
মাতারকাপন, মৌলভীবাজার।

ছবি

নিবাসী ভর্তির আবেদন পত্রঃ

০১. প্রার্থীর নাম:

(ক) বাংলা.....

(খ) ইংরেজী.....

০২. পিতার নাম:.....

০৩. মাতার নাম:.....

০৪. স্থায়ী ঠিকানা:-গ্রাম/মহল্লা.....

ডাকঘর.....

উপজেলা.....

জেলা.....

০৫. বর্তমান ঠিকানা:- গ্রাম/মহল্লা.....

ডাকঘর.....

উপজেলা.....

জেলা.....

০৬. জন্ম তারিখ:...../...../.....

বর্তমান বয়স.....

বছর।

জাতীয়পরিচয়পত্র/জনা নিবন্ধন নম্বর:.....

০৭. জাতীয়তা:.....

ধর্ম.....

লিঙ্গ.....

০৮. শিক্ষাগত যোগ্যতা:.....

রক্তের গ্রুপ.....

০৯. অভিভাবকের নাম:.....

পেশা.....

মাসিক আয়.....

শিক্ষার্থীর সাথে সম্পর্ক.....

ঠিকানা.....

মোবাইল নং.....

১০. পিতৃ-মাতৃহীন না কেবল পিতৃহীন/ মাতৃহীন:.....

১১. পিতা/মাতা মৃত্যুর তারিখ ও কারণ:.....

১২. পৈত্রিক সম্পত্তি আছে কি না:.....

১৩. শারীরিক স্বাস্থ্য কেমন?:.....

১৪. কোন মারাত্মক অথবা ছোঁয়াচে রোগ আছে কি না যদি থাকে বিবরণ:.....

১৫. দরখাস্তে বর্ণিত এতিম অন্য কোন সহোদর ভাই বোন ইতিপূর্বে কোন কেন্দ্রে ভর্তি হয়েছে কি না? হয়ে থাকলে তার বিস্তারিত

বিবরণ:.....

১৬. প্রার্থীর ঘোষণাপত্র: আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, এই ন আবেদন পত্রে লিখিত সকল বিবরণ সত্য এবং নির্ভুল। আমি অঙ্গীকার করছি যে, কেন্দ্রে ভর্তি হওয়ার পর কেন্দ্রের যাবতীয় বিধি-বিধান ও নিয়ম শৃঙ্খলা মেনে চলব এবং শান্তি-শৃঙ্খলার পরিপন্থী কোন কাজে লিপ্ত হব না। কেন্দ্র কর্তৃপক্ষের আদেশ মেনে চলব।

অভিভাবকের স্বাক্ষর/ টিপসহি

তারিখ:.....

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

১৭. সরকারি প্রতিষ্ঠানের নিবাসি ব্যতিত অন্যান্য প্রতিষ্ঠানের নিবাসির ক্ষেত্রে ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনারের মতামত:

আবেদনকারী:.....

পিতা.....

মাতা.....

গ্রাম/মহল্লা.....

ডাকঘর.....

উপজেলা.....

জেলা.....

অত্র ইউনিয়ন/ওয়ার্ডের স্থায়ী বাসিন্দা। সে একজন এতিম এবং সরকারি খরচে লালন-পালন যোগ্য/যোগ্য নয়।

তারিখ:.....

চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার  
(স্বাক্ষর ও সিল)

১৮. সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানের মতামত:

তারিখ:.....

সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধান  
(স্বাক্ষর ও সিল)

১৯. সিভিল সার্জন/উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তার মতামত:

এ মর্মে প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, আবেদনকারীর বয়স.....বছর। সে শারীরিকভাবে সুস্থ/অসুস্থ। তার ছোঁয়াচে রোগ আছে/নাই।

সিভিল সার্জন/উপজেলা স্বাস্থ্য ও পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা  
(স্বাক্ষর ও সিল)

ভর্তি কমিটির সিদ্ধান্ত:ক) আবাসিক প্রশিক্ষণার্থী হিসেবে ভর্তি করা হল। খ) ভর্তি করা হইল না। গ) পরে বিবেচনা করা হবে।

ভর্তি কমিটি(স্বাক্ষর ও সিল)

## যা যা সাথে জমা দিতে হবেঃ

- ১। পাসপোর্ট সাইজ ছবি – ২ কপি।
- ২। জন্ম নিবন্ধন/ জাতীয় পরিচয়পত্রে ফটোকপি – ১ কপি।
- ৩। সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতার ফটোকপি – ১ কপি।
- ৪। চেয়ারম্যান/ওয়ার্ড কমিশনার এর সার্টিফিকেট ফটোকপি – ১ কপি
- ৫। অভিভাবক এর জাতীয় পরিচয়পত্রে ফটোকপি – ১ কপি।

ফরম জমাদানের স্থান: মৌলভীবাজার সরকারি কলেজ, অফিস কক্ষ-০২, জনাব মোঃ ফয়েজ আহমদ  
অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার অপারেটর