**আউটসোর্সিং প্রশিক্ষণের আবেদন ফর্ম**

সত্যায়িত ছবি

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

উপজেলা আইসিটি অফিসার (সহকারী প্রোগ্রামার)

তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর

উপজেলা কার্যালয়, রংপুর সদর , রংপুর

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, রংপুর সদর, রংপুর 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 |  | |
| **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  (যদি থাকে) |  | |
| **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) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| সংযুক্তিঃ  ▢ জাতীয় পরিচয় পত্রের/ জন্মসনদপত্রের কপি  ▢ শিক্ষাগত যোগ্যতা  ▢ প্রশিক্ষণের সনদপত্রের কপি (যদি থাকে) |  | উপরিউক্ত তথ্যাদি ও সংযুক্ত কাগজপত্র সম্পূর্ণ সঠিক। পরবর্তীতে কোনো ব্যত্যয় পরিলক্ষিত হলে এ বিষয়ে প্রচলিত বিধিবিধান মেনে চলবো।  (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** |  |