

ক্রমিক নং :



মাতা ও পিতার
২ বর্ষ পাসপোর্ট ও
১ কপি স্ট্যাম্প
সাইজের ছবি

বাংলাদেশ শিশু একাডেমি
দোয়েল চতুর সড়ক, শাহবাগ, ঢাকা-১০০০
www.shishuacademy.gov.bd

প্রশিক্ষণার্থীর
২ বর্ষ পাসপোর্ট ও ১ কপি
স্ট্যাম্প সাইজের ছবি

ভর্তি ফরম

শিক্ষাবর্ষ : ২০.....

বিষয় : পোর্টেবল সুইমিংপুলে সাঁতার প্রশিক্ষণ।

প্রশিক্ষণার্থীর নাম (বাংলায়) :

(ইংরেজিতে) :

মাতার নাম (বাংলায়) :

(ইংরেজিতে) :

পেশা : মোবাইল নম্বর :

পিতার নাম (বাংলায়) :

(ইংরেজিতে) :

পেশা : মোবাইল নম্বর :

জাতীয়তা : জন্ম তারিখ :

জন্মনির্বাচন নম্বর : (জন্মসনদের ফটোকপি সংযুক্ত করতে হবে)

বর্তমান ঠিকানা :

স্থায়ী ঠিকানা :

যোগাযোগের বিকল্প নম্বর : প্রশিক্ষণার্থীর সাথে সম্পর্ক :

বিদ্যালয়ের নাম ও ঠিকানা :

শ্রেণি : শাখা : রোল :

ইমেইল নম্বর :

.....
প্রশিক্ষণার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ

অভিভাবক কর্তৃক প্ররোচিত :

আমি প্রশিক্ষণার্থীর মা/বাবা/অভিভাবক হিসেবে এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, বাংলাদেশ শিশু একাডেমির কেন্দ্রীয় কার্যালয় প্রাঙ্গণে স্থাপিত পোর্টেবল সুইমিংপুলে সাঁতার প্রশিক্ষণ কোর্সের যাবতীয় নিয়মাবলি মেনে চলব। সাঁতার প্রশিক্ষণ কোর্সের সেশনে নিয়মিত যথাসময়ে উপস্থিত করানোসহ যথানিয়মে প্রশিক্ষণগ্রহণের বিষয়টি নিশ্চিত করব। কর্তৃপক্ষের সকল নির্দেশনা মেনে চলব।

.....
অভিভাবকের স্বাক্ষর ও তারিখ

নাম :

তাকে ভর্তি করা হলো।

.....
মহাপরিচালকের স্বাক্ষর ও তারিখ