

ANNEX-12/ অ্যানেক্স/12**Training Record****প্রশিক্ষণ রেকর্ড**

1. Name of ICS: ICS আইসএস এর নাম:
2. Name of the Trainer... প্রশিক্ষকের নাম.....Qualifications..., যোগ্যতা...
3. Topic of Training প্রশিক্ষণের বিষয়, Dates of Training
প্রশিক্ষণের তারিখ
4. Venue of Training প্রশিক্ষণের স্থান

Participants List অংশগ্রহণকারীদের তালিকা

S.No. ক্রমিক সংখ্যা	Participants Name অংশগ্রহণকারীদের নাম	Designation উপাধি	Signature / Thumb Impression স্বাক্ষর / টপিসই
-			

Note : Standard Reference NPOP November 2014(www.apeda.gov.in)

NPOP November 2014(www.apeda.gov.in) দ্রষ্টব্য: স্ট্যান্ডার্ড রফারেন্স NPOP নভেম্বর 2014
(www.apeda.org)

Signature of the Trainer & Date প্রশিক্ষকের স্বাক্ষর এবং তারিখ