## অঞ্চীকারনামা

আমি তাসকিয়া জন্ম নিবন্ধন নং- 20033814776201384, পিতা/স্বামী- মো: রবিউল ইসলাম, মাতা- আমিনা, গ্রাম- তেঘর বিশা, ডাকঘর- নারায়ন পাড়া, উপজেলা- জয়পুরহাট সদর, জেলা- জয়পুরহাট থেকে তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নাধীন "হার পাওয়ার প্রকল্প (Her Power Project) প্রযুক্তির সহায়তায় নারীর ক্ষমতায়ন (১ম সংশোধিত)" শীর্ষক প্রকল্পের আওতায় চলমান Women Freelancer ক্যাটাগরির ওয়েব ডেভলপমেন্ট বিষয়ে প্রশিক্ষণ গ্রহণ করছি।

আমার ব্যাচ নং- JOY-SAD-WD-01, রেজিস্ট্রেশন আইডি- TAN2024021888

অদ্য	ইং তারিখে হার পাওয়ার	প্রকল্পের প্রশিক্ষণার্থী বাছাই ও মনিটরিং কমিটির
সভাপতি এবং সদস্য-সা	চিব এর উপস্থিতিতে আমি ও আম	ার অভিভাবকের জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত
কপি জমা রেখে হার	পাওয়ার প্রকল্প থেকে	মডেল এবং
সিরিয়াল নং		এর একটি নতুন ল্যাপটপ অক্ষত অবস্থায়
গ্রহণ করলাম। আমি এই	মর্মে অঞ্চিকার করছি যে, আমার	পরিবারের আর্থিক স্বচ্ছলতা বৃদ্ধির জন্য প্রশিক্ষণ
চলাকালীন ফ্রিল্যাব্সিং/অ	ায়বৃদ্ধিমূলক কাজের জন্য গৃহীত ল্য	াপটপটি বাড়ীতে ব্যবহার করব। এছাড়াও প্রশিক্ষণ
সম্পন্ন করে প্রাপ্ত প্রশিক্ষ	ণলৰ জ্ঞান আমি আমার এলাকার	িকমপক্ষে ১০ (দশ জন) সুবিধাবঞ্চিত ও আগ্রহী
নারীদেরকে প্রদানে সচে	ষ্ট থাকবো।	

আমি নিশ্চয়তা দিচ্ছি যে, প্রশিক্ষণ চলমান অবস্থায় গৃহীত ল্যাপটপটি হারিয়ে গেলে বা চুরি হলে অনুরুপ মূল্যমানের ল্যাপটপ ক্রয় করতে বাধ্য থাকব এবং প্রশিক্ষণ গ্রহণ কার্যক্রম অব্যাহত রাখব। আরও অঞ্চীকার করছি যে, উক্ত প্রশিক্ষণ চলমান অবস্থায় আমি কোন কারণে প্রশিক্ষণ গ্রহণ থেকে বিরত থাকলে অথবা প্রশিক্ষণ শেষে চূড়ান্ত মূল্যায়ন পরীক্ষায় অনুত্তীর্ণ হলে হার পাওয়ার প্রকল্পের কর্তৃপক্ষকে গৃহীত ল্যাপটপটি ফেরত প্রদানে বাধ্য থাকব। এ ক্ষেত্রে কোন প্রকার আপত্তি বা অজুহাত গ্রহণযোগ্য হবে না। এই অঞ্চীকারনামাটি আমি স্বজ্ঞানে ও সুস্থ অবস্থায় স্বাক্ষর করলাম। ল্যাপটপ গ্রহীতার স্বাক্ষর: **নাম**- তাসকিয়া মোবাইল নং- ০১৩১০৬০৫৯০৭

স্বাক্ষর:

স্বাক্ষর:

(নূর আলম সিদ্দিক) সহকারী প্রোগ্রামার

সদস্য সচিব

প্রশিক্ষণার্থী বাছাই ও মনিটরিং কমিটি, হার পাওয়ার প্রকল্প প্রশিক্ষণার্থী বাছাই ও মনিটরিং কমিটি, হার পাওয়ার প্রকল্প উপজেলা- জয়পুরহাট সদর, জেলা- জয়পুরহাট।

(মোঃ রাশেদুল ইসলাম) উপজেলা নির্বাহী অফিসার

সভাপতি

উপজেলা- জয়পুরহাট সদর, জেলা- জয়পুরহাট।

ল্যাপটপ গ্রহণকারীর পিতা/মাতা/অভিভাবকের

## <u>সাক্ষীগণের স্বাক্ষর:</u>

## ১। স্বাক্ষর:

**নাম**- মোছাঃ আমিনা সুলতানা

ঠিকানা: গ্রাম- তেঘর বিশা, ডাকঘর- নারায়ন পাড়া, জয়পুরহাট সদর, জয়পুরহাট।

## ২। স্বাক্ষর:

নাম- ফুলতি রানী বিশ্বাস

ঠিকানা: গ্রাম- তেঘর বিশা, ডাকঘর- নারায়ন পাড়া, জয়পুরহাট সদর, জয়পুরহাট।