

আত-তাকওয়া হেল্থ কেয়ার ট্রেনিং সেন্টার

তালুকদার ম্যানশন(৩য় তলা), হাসপাতাল রোড, বরিশাল।

ভর্তির আবেদন

পাসপোর্ট সাইজের
২কপি ছবি

ক্রমিক.নং-----

তারিখ:-----

কোর্সের নাম:-----ব্যাচ নং-----

০১. (ক) শিক্ষার্থীর নাম(বাংলায়):-----

(খ) শিক্ষার্থীর নাম(ইংরেজি):-----

০২. জন্ম তারিখ:-----

০৩. জাতীয়তা:-----

০৪. পিতার নাম(বাংলায়):-----

পিতার নাম(ইংরেজি):-----

০৫. মাতার নাম (বাংলায়) -----

মাতার নাম(ইংরেজি):-----

০৬. জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:-----

০৮. মোবাইল নং-----

০৯. বর্তমান ঠিকানা: গ্রাম-----পোস্ট-----

উপজেলা-----জেলা-----

১০. স্থায়ী ঠিকানা: গ্রাম-----পোস্ট-----

উপজেলা-----জেলা-----

১১. শিক্ষাগত যোগ্যতা:-----

১২. মাধ্যম:-----মোবাইল:-----

সংযুক্তি:

১. শিক্ষাগত যোগ্যতা ও জাতীয় পরিচয় পত্রের ফটোকপি।

২. পাসপোর্ট সাইজের ছবি ০৪ কপি।

শপথ নামা

আমি এই মর্মে শপথ করিতেছি যে, উপরোক্ত তথ্যাবলী সত্য। আমি আপনার প্রতিষ্ঠানে ভর্তি হওয়ার আগ্রহ প্রকাশ করছি। আমি আপনার প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় ফি যথাসময়ে পরিশোধ করবো। এই প্রতিষ্ঠানের যাবতীয় নিয়ম-কানুন মেনে চলবো। (ইনশা-আল্লাহ)

শিক্ষার্থীর স্বাক্ষর

চেয়ারম্যান / এম ডি স্বাক্ষর