

## Project Management সম্পর্কিত প্রশিক্ষণ-এ আবেদনের জন্য নির্ধারিত ছক:

|    |                         |   |  |
|----|-------------------------|---|--|
| ১. | কর্মকর্তার নাম:         |   |  |
|    | বাংলায়                 | : |  |
|    | ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে)   | : |  |
| ২. | পরিচিতি নম্বর ও ব্যাচ   | : |  |
| ৩. | পদবি ও কর্মস্থল         | : |  |
| ৪. | জন্ম তারিখ              | : |  |
| ৫. | কোর্স শুরুর তারিখে বয়স | : |  |
| ৬. | মোবাইল ও টেলিফোন নম্বর  | : |  |
| ৭. | ই-মেইল                  | : |  |

আবেদনকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

আবেদনকারী কর্মকর্তাকে উল্লিখিত কোর্সে  
মনোনয়ন প্রদানের সুপারিশ করা হলো।

নিয়ন্ত্রণকারী কর্তৃপক্ষের (অফিস প্রধান) স্বাক্ষর ও সীল