

এপিআর সিএলটিতে অংশগ্রহণের আবেদন ফরম

- ১। নাম : বাংলায় :
ইংরেজীতে :
- ২। বর্তমান ঠিকানা :
- ৩। স্থায়ী ঠিকানা :
- ৪। জন্ম তারিখ :
- ৫। শিক্ষাগত যোগ্যতা :
(সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতার কপি সংযুক্ত করতে হবে)
- ৬। বিদেশী ভাষার দক্ষতা : কখন : পঠন : লিখন :
- ৭। কম্পিউটার ব্যবহারের দক্ষতা :
(কি কি বিষয়ে দক্ষতা লিখতে হবে)
- ৮। এএলটি নিয়োগের সম্মানীয় দায়িত্বপত্র নম্বর ও তারিখ :
- ৯। সম্মানীয় দায়িত্ব পত্রের মেয়াদ :
- ১০। পরিচালিত ইউনিটের নাম ও ঠিকানা :
- ১১। ইউনিটে দায়িত্ব ও উল্লেখযোগ্য কার্যক্রম :
- ১২। সহকারী লিডার ট্রেনার নিয়োগ প্রাপ্তির পর কোর্সে সহায়তার বিবরণ : (প্রয়োজনে আলাদা কাগজ ব্যবহার করা যাবে)।

বছর	কোর্সের নাম	স্থান	তারিখ	কোর্সে দায়িত্ব	মন্তব্য
২০০৮-০৯					
২০০৯-১০					
২০১০-১১					
২০১১-১২					

- ১৩। সরাসরি যোগাযোগ : টেলিফোন / মোবাইল ফোন :

ই-মেইল অ্যাড্রেস :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখঃ

নাম :

আঞ্চলিক স্কাউটস এর মন্তব্য/সুপারিশ :

আঞ্চলিক পরিচালক/উপ-পরিচালক
(স্বাক্ষর ও সীলমোহর)

সম্পাদক
(স্বাক্ষর ও সীলমোহর)

আঞ্চলিক উপ কমিশনার (প্রশিক্ষণ)
(স্বাক্ষর ও সীলমোহর)