

তর্বন/জমির
অবস্থানগত ছবি
(নামফলকসহ) এবং
ব্যবস্থাপনা কমিটির
সদস্যদের চিহ্নিত
ফর্ম ছবি



বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর

ঢাকা-১২০৭।

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা।

দৃঃ আঃ পরিচালক (কারিকুলাম), বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।

বিষয়ঃ ডিপ্লোমা ইন ইঞ্জিনিয়ারিং শিক্ষাক্রমের প্রতিষ্ঠান স্থাপনের আবেদন ফরম।

১.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি		
	ক. প্রাতিষ্ঠানের নাম বাংলা	:	
	ইংরেজি (বড় অক্ষরে)	:	
	খ. পূর্ণ ঠিকানা	: গ্রাম/সড়ক: পোঁ: উপজেলা/থানা: জেলা:	
	গ. টেলিফোন (ল্যান্ড):	মোবাইল নম্বর: ই-মেইল:	
	ঘ. সংস্থায় এলাকা	:	
২.	ব্যক্তি নামে প্রতিষ্ঠান (১৫ লক্ষ টাকা প্রতিষ্ঠানকে প্রদানসহ সংরক্ষিত তহবিলে জমার প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)	:	<input type="checkbox"/> প্রযোজ্য নয় <input type="checkbox"/> প্রমাণপত্র সংযুক্ত <input type="checkbox"/> প্রমাণপত্র সংযুক্ত নয়
৩.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান স্থাপনের সাংগঠনিক কমিটি (কমিটির সদস্যদের নাম/ঠিকানাসহ তালিকা ও ফর্ম সংযুক্ত করুন)	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	ক. সভাপতির নাম	:	
	খ. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ	:	
	গ. কমিটি সংক্রান্ত কোন মামলা/অভিযোগ আছে কি না	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	ঘ. প্রতিষ্ঠান পরিচালনার ধরন	:	<input type="checkbox"/> সাধারণ <input type="checkbox"/> সংস্থা <input type="checkbox"/> অ-অর্থায়নে <input type="checkbox"/> এনজিও
	ঙ. প্রতিষ্ঠান স্থাপনের সিদ্ধান্ত	:	রেজিস্ট্রেশন বইয়ের সিদ্ধান্তের কপি সংযুক্ত করুন
৪.	প্রার্থিত টেকনোলজিসমূহ	:	১। ২। ৩। ৪।
৫.	জমি ও ভৌত অবকাঠামো বিভাগীয় শহরে ১০ শতাংশ এবং জেলা/উপজেলায় ১৫ শতাংশ জমি প্রতিষ্ঠানের নামে/কমিটির সদস্যের নামে থাকতে হবে। জমি সদস্যের নামে থকলে স্থাপনের অনুমতির পরে উক্ত জমি প্রতিষ্ঠানের নামে রেজিস্ট্রি ও নামজারি করে দেওয়ার অঙ্গকারানামা (৩০০ টাকার নন-জুডিশিয়াল স্টাপ্সে) থাকতে হবে। (নামফলকসহ জমি/ভবনের ছবি সংযুক্ত করুন)	:	সাব রেজিস্ট্রার অফিসের নাম: জমির মালিকের নাম: ব্যবস্থাপনা কমিটিতে পদবি: দলিল নং: রেজিঃ তারিখ:
	জমির বিবরণ: মৌজা-	জেএল নং-	খতিয়ান নং-
	দাগ নং	জমির পরিমাণ-	শতাংশ। নামজারি খতিয়ান নং-
	নামজারির তারিখ:	সর্বশেষ খাজনা প্রদানের তারিখ:	
	(রেজিস্ট্রি দলিল, নামজারি খতিয়ান, ডিসিআর, খাজনা রসিদ ও জমির অবস্থান চিহ্নিত মৌজা ম্যাপ সংযুক্ত করুন)		
	চৌহদ্দি: উত্তরে-----	দক্ষিণে-----	পূর্বে-----
	পশ্চিমে-----		
৬.	ভবনের বিবরণ (পরিকল্পনা অনুসারে)	লে-আউট প্ল্যান সংযুক্ত করুন (কক্ষ ও ল্যাবের নামসহ)	
	• মোট কক্ষের সংখ্যা	:	টি।
	• শ্রেণি কক্ষের সংখ্যা	:	টি।
	• ওয়ার্কশপ/ল্যাবের সংখ্যা	:	টি।
	• অফিস ও অন্যান্য	:	টি।

চলমান পাতা-

৭.	আর্থিক সংস্থান	:	
	ক. আয়ের উৎস	:	
	খ. বাস্তবিক আয়ের পরিমাণ	:	
	গ. ব্যাংক ব্যালেন্স	:	
	(১) সংরক্ষিত তহবিল (সত্যায়িত কপি)	:	ব্যাংকের নাম: এফডিআর নম্বর: ইসুর তারিখ: মেয়াদ: পরিমাণ:-----টাকা, <input type="checkbox"/> কপি সংযুক্ত <input type="checkbox"/> সংযুক্ত করা হয়নি
	(২) সাধারণ তহবিল (হাল নাগাদ ব্যাংক ষ্টেমেন্ট)	:	ব্যাংকের নাম: হিসাব নম্বর: পরিমাণ:-----টাকা, <input type="checkbox"/> কপি সংযুক্ত <input type="checkbox"/> সংযুক্ত করা হয়নি
৮.	প্রতিষ্ঠান এলাকায় শিল্প কারখানা থাকলে তার ধরন ও ঠিকানা :		
৯.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা	:	
	ক. বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ (সংযোগ থাকলে সর্বশেষ পরিশোধিত বিদ্যুৎ বিলের ফটোকপি সংযোজন করুন)	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই <input type="checkbox"/> প্রক্রিয়াধীন
	খ. যাতায়াত সুবিধা	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	গ. পানি সুবিধা	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
	ঘ. ট্যালেট সুবিধা	:	<input type="checkbox"/> আছে <input type="checkbox"/> নেই
১০.	জেলায় কারিগরি বোর্ড অনুমোদিত অনুরূপ কোর্স পরিচালনাকারী প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :		
	ক. প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা (জেলা ভিত্তিক)	:	টি।
	খ. আবেদিত উপজেলা/থানায় প্রতিষ্ঠানের সংখ্যা	:	টি।
১১.	প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে বিদ্যমান প্রতিষ্ঠানের মধ্যে দ্রুত : <input type="checkbox"/> সনদ সংযুক্ত <input type="checkbox"/> সংযুক্ত করা হয়নি		
	উত্তর দিকে-----কিঃমিঃ, দক্ষিণ দিকে-----কিঃমিঃ, পূর্ব দিকে-----কিঃমিঃ এবং পশ্চিম দিকে-----কিঃমিঃ (একই জেলায় প্রস্তাবিত প্রতিষ্ঠান হতে অনুরূপ কোর্স পরিচালনাকারী বিদ্যমান প্রতিষ্ঠানের মধ্যে জেলা প্রশাসক/উপজেলা নির্বাহী অফিসার কর্তৃক প্রদত্ত দ্রুতের সনদ সংযোজন করুন)		
১২.	প্রতিষ্ঠান এলাকার ন্যূনতম জনসংখ্যা (নিজ উপজেলায়) : -----জন <input type="checkbox"/> সনদ সংযুক্ত <input type="checkbox"/> সংযুক্ত করা হয়নি [উপজেলা পরিসংখ্যান কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্র সংযুক্ত করুন]		
১৩.	অঙ্গিকারনামা (নীতিমালার ধারা ২৯ (ক) ও পরিশিষ্ট-২ অনুসারে সংযুক্ত করুন) : ৩০০ টাকার নন-জুডিশিয়াল স্টাম্পে		

উপরোক্তথিত বিবরণগুলো সত্য। আবেদনে উলিপ্তথিত শিক্ষাক্রম পরিচালনার জন্য প্রতিষ্ঠান স্থাপনের পূর্বানুমতি প্রদানের জন্য অনুরোধ করা হলো।
পূর্বানুমতি পাওয়া গেলে বোর্ড নির্ধারিত সময়ের মধ্যে শিক্ষাক্রম পরিচালনা উপযোগী প্রতিষ্ঠান স্থাপন করতে এবং বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ডের শিক্ষাক্রম পরিচালনা সংক্রান্ত সকল আইন কানুন মেনে চলতে বাধ্য থাকব।

সভাপতির স্বাক্ষর
তারিখ :
নাম :
ঠিকানা :

সদস্য-সচিবের স্বাক্ষর
তারিখ :
নাম :
ঠিকানা :



বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

আগারগাঁও, শেরে বাংলা নগর

ঢাকা-১২০৭।

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ডের আওতায় শিক্ষাক্রম পরিচালনার জন্য বেসরকারি প্রতিষ্ঠান স্থাপনের

প্রকল্প ছক

প্রতিষ্ঠানের নাম.....

ঠিকানা (মূল আবেদন ফরম অনুযায়ী) :

১। প্রকল্প ব্যয় :

ক্রমিক নং	আইটেম	নীতিমালা অনুসারে মোট প্রয়োজন	বর্তমানে বিদ্যমান আছে	অতিরিক্ত প্রয়োজন	প্রয়োজনীয় টাকার পরিমাণ
১.	জমি				
২.	ভৌত অবকাঠামো :				
	ক. শ্রেণি কক্ষ				
	খ. ল্যাবরেটরী/ওয়ার্কসপ				
	গ. অধ্যক্ষ কক্ষ				
	ঘ. অফিস কক্ষ				
	ঙ. একাডেমিক কক্ষ				
	চ. পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ কক্ষ				
	ছ. লাইব্রেরী				
	জ. ছাত্রীদের কমনর্স				
	ঝ. ছাত্রীদের কমনর্স				
	ঝঃ. টিচার্স কমনর্স				
	ট. স্টোর				
	ঠ. ট্যালেট (পুরুষ ও মহিলাদের জন্য আলাদা)				
	ড. অন্যান্য				
৩.	শিক্ষক				
৪.	কর্মচারি				
৫.	যন্ত্রপাতি				
৬.	শিক্ষা উপকরণ				
৭.	আসবাবপত্র				
৮.	বই পুস্তক				
মোট =					

২। কার্যক্রম বাস্তবায়ন সিডিউল :

ক্রঃ নং	আইটেম	১ম পর্যায় (৪ মাস)		২য় পর্যায় (১ বৎসর)		৩য় পর্যায় (১ বৎসর)		৪র্থ পর্যায় (১ বৎসর)	
		পরিমাণ/ সংখ্যা	টাকা	পরিমাণ/ সংখ্যা	টাকা	পরিমাণ/ সংখ্যা	টাকা	পরিমাণ/ সংখ্যা	টাকা
১.	জমি								
২.	ভৌত অবকাঠামো :								
	ক. শ্রেণি কক্ষ								
	খ. ল্যাবরেটরী/ওয়ার্কসপ								
	গ. অধ্যক্ষ কক্ষ								
	ঘ. অফিস কক্ষ								
	ঙ. একাডেমিক কক্ষ								
	চ. পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ কক্ষ								
	ছ. লাইব্রেরী								
	জ. ছাত্রীদের কমনর্স								
	ঝ. ছাত্রীদের কমনর্স								
	ঝঃ. টিচার্স কমনর্স								
	ট. স্টোর								
	ঠ. ট্যালেট (পুরুষ ও মহিলাদের জন্য আলাদা)								
	ড. অন্যান্য								

ক্রং নং	আইটেম	১ম পর্যায় (৪ মাস)		২য় পর্যায় (১ বৎসর)		৩য় পর্যায় (১ বৎসর)		৪র্থ পর্যায় (১ বৎসর)	
		পরিমাণ/ সংখ্যা	টাকা	পরিমাণ/ সংখ্যা	টাকা	পরিমাণ/ সংখ্যা	টাকা	পরিমাণ/ সংখ্যা	টাকা
৩.	শিক্ষক								
৪.	কর্মচারি								
৫.	যন্ত্রপাতি								
৬.	শিক্ষা উপকরণ								
৭.	আসবাবপত্র								
৮.	বই পুস্তক								
মোট =									

৩। অর্থের উৎস :

ক্রং নং	আইটেম	১ম পর্যায় (৪ মাস)	২য় পর্যায় (১ বৎসর)	৩য় পর্যায় (১ বৎসর)	৪র্থ পর্যায় (১ বৎসর)
১.	অনুদান				
২.	চাঁদা				
৩.	ছাত্র-ছাত্রীদের বেতন				
৪.	জমি থেকে আয়				
৫.	অন্যান্য				

বিঃদ্রঃ ১। প্রকল্প ব্যয় এবং ২। কার্যক্রম বাস্তবায়ন সিডিউল এর ত্রামিক নং ৩ হতে ৮ পর্যন্ত বিষয়ের পর্যায় ভিত্তিক বিভাগিত বিবরণী আলাদা কাগজে উল্লেখ করুন।

সভাপতির স্বাক্ষর ও তারিখ
নাম ও ঠিকানা

প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখ
নাম ও ঠিকানা