বরাবর,

প্রধান প্রকৌশলী

শিক্ষা প্রকৌশল অধিদপ্তর

শিক্ষা ভবন, ঢাকা।

বিষয়: **প্রশিক্ষণ গ্রহণের জন্য আবেদন।**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| প্রশিক্ষণ গ্রহণের বিষয় | : |  |
| আবেদনকারীর নাম | : |  |
| পদবি | : |  |
| কর্মস্থাল | : |  |
| যোগাযোগের ঠিকানা | : |  |
| মোবাইল নম্বর | : |  |
| ই-মেইল | : |  |
| জিজ্ঞাসা/মন্তব্য | : |  |
| আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও পদবি  তারিখঃ | | |
| নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তা সুপারিশঃ      স্বাক্ষর ও পদবী  তারিখঃ | | |