

হারবেরিয়াম টেকনিকস্ এর উপর প্রশিক্ষণের জন্য আবেদন

(অপ্রয়োজনীয় অংশ কেটে দিন)

পরিচালক

বাংলাদেশ ন্যাশনাল হারবেরিয়াম

চিড়িয়াখানা রোড, মিরপুর-১, ঢাকা-১২১৬।

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী আপনার প্রতিষ্ঠান হতে প্রদত্ত হারবেরিয়াম টেকনিকস্ বিষয়ে প্রশিক্ষণ গ্রহণের জন্য আবেদন করছি। নিম্নে প্রয়োজনীয় তথ্যাদি প্রদান করা হলো:

১। আবেদনকারীর নাম:

২। পেশা ও পদবী (যদি থাকে):

৩। যোগাযোগের ঠিকানা (প্রতিষ্ঠানের নামসহ):

৪। মোবাইল নাম্বার:

৫। ই-মেইল:

৬। প্রশিক্ষণ গ্রহণের তারিখ ও সময়:

৭। প্রশিক্ষণ গ্রহণের উদ্দেশ্য:

৮। অন্যান্য (যদি থাকে):

আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, উল্লিখিত তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সঠিক এবং প্রশিক্ষণকালীন সময়ে হারবেরিয়াম কর্তৃপক্ষের নির্দেশাবলী মেনে চলব।

আবেদনকারী স্বাক্ষর ও সিল (যদি থাকে)

প্রতিষ্ঠান প্রধান/তত্ত্বাবধায়কের সুপারিশসহ স্বাক্ষর ও

সিল (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)

তারিখ:

তারিখ: