



الجلسة التوعوية لعلوم القرآن بتأليف بنغلاديش

নূরানী তা'লীমুল কুরআন বোর্ড চট্টগ্রাম বাংলাদেশ

প্রধান কার্যালয়: দারুল উলুম মুঈনুল ইসলাম(হাটহাজারী মাদরাসা), হাটহাজারী- ৪৩৩০, চট্টগ্রাম, বাংলাদেশ।

কেন্দ্রীয় কার্যালয়: রেল স্টেশন রোড, হাটহাজারী পৌরসভা, চট্টগ্রাম।

ছবি

### মুয়াল্লিম ভর্তি ফরম

মুহতারাম,

আসসালামু আলাইকুম ওয়ারাহ্‌মাতুল্লাহ

তারিখ

সভাপতি/মহাসচিব সাহেব (দা.বা.)

সবিনয় নিবেদন এই যে, আমি তা'লীমে কুরআনের নিয়ম-পদ্ধতি শিখে কুরআনের খেদমত করে মহান আল্লাহর সন্তুষ্টি অর্জনের লক্ষে আপনার পরিচালিত “নূরানী তা'লীমুল কুরআন বোর্ড চট্টগ্রাম বাংলাদেশ” এর অধিনে মুয়াল্লিম প্রশিক্ষণের যাবতীয় আইন-কানুন এর প্রতি আনুগত্যের অঙ্গীকার করে মুয়াল্লিম প্রশিক্ষণে ভর্তি হওয়ার আবেদন করিতেছি। অনুগ্রহ করে নিম্নে লিখিত আমার যাবতীয় তত্ত্বাবলী বিবেচনা করে ভর্তির অনুমতি প্রদানপূর্বক একজন খাদেমে কুরআন হওয়ার সুযোগদানে বাধিত করিবেন।

প্রশিক্ষার্থীর নাম :..... জন্ম তারিখ :..... মোবাইল :.....

পিতার নাম :..... পেশা :..... মোবাইল :.....

মাতার নাম :..... পেশা :.....

প্রশিক্ষণ কেন্দ্রের নাম :..... সন :.....

বিষয় : আরবী প্রশিক্ষণ  বাংলা প্রশিক্ষণ  (ঠিক চিহ্ন দিন)

ভোটার আইডি/জন্ম নিবন্ধন নং :

#### স্থায়ী ঠিকানা-

বাড়ী :..... গ্রাম/ওয়ার্ড :..... ইউনিয়ন :.....

ডাকঘর :..... থানা/উপজেলা :.....

জেলা :..... দেশ :.....

শিক্ষাগত যোগ্যতা :..... ফলাফল :..... সন :.....

প্রশিক্ষণে প্রেরণকারী নাম :..... মোবাইল :.....

ভর্তি ফিঃ  জমা রসিদ নং :

কথায়:.....

#### অঙ্গীকারপত্র

আমি অঙ্গীকার করিতেছি যে,

১। প্রশিক্ষণ চলাকালীন বোর্ডের সকল প্রকার বিধি-বিধান সর্বাবস্থায় মেনে চলিব।

২। সর্বাবস্থায় সুন্যাতের পাবন্দী করতে সচেষ্ট থাকিব।

৩। কোন অবস্থাতেই কর্তৃপক্ষের বিনা অনুমতিতে অনুপস্থিত থাকিব না।

৪। প্রতিষ্ঠান কর্তৃক পরিবেশিত খাবার সন্তুষ্টচিত্তে গ্রহন করিব এবং কোন প্রকার অপচয় করিব না।

৫। প্রতিষ্ঠানের সকল মালামাল অত্যন্ত যত্নসহকারে ব্যবহার করিব।

৬। নিজ ব্যবহৃত মালামাল নিজ দায়িত্বে রাখিব।

৭। প্রশিক্ষণ চলাকালীন নিয়ম-শৃঙ্খলা বিরোধী কোন কাজে লিপ্ত থাকিব না।

বি. দ্র.: মুয়াল্লিম ভর্তি ফরমের সাথে ১কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি, ১কপি জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি সংযুক্ত করিতে হইবে।

পরীক্ষকের মন্তব্য ও স্বাক্ষর-

বোর্ড কর্তৃক মনোনিত জিম্মাদারের স্বাক্ষর

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

ফরম নং  রেজি. নং:  ব্যাচ নং:  সন:

ফরম নং  রেজি. নং:  ব্যাচ নং:  সন:

ফোন অফিস: ০১৩২২-৮৯১০০৫, ০১৩২২-৮৯১০১০, ০১৩২২-৮৯১০২০, ০১৩২২-৮৯১০৩০, ০১৩২২-৮৯১০৪০

ফলাফল জানতে লগইন করুন

www.nooraniboardctg.com