



বাংলাদেশ স্কাউটস

৪৯ তম কোর্স ফর অ্যাসিস্ট্যান্ট লিডার ট্রেনারস (সিএএলটি)

তারিখ: ৩০ এপ্রিল থেকে ০৬ মে ২০২৪  
জাতীয় স্কাউট প্রশিক্ষণ কেন্দ্র, মৌচাক, গাজীপুর

ছবি  
(স্কাউট পোশাকে)

আবেদন ফরম

১। অঞ্চলের নামঃ

২। নামঃ বাংলায়

ইংরেজী (বড় হাতের)

৩। পিতার নামঃ

৪। মাতার নামঃ

৫। ঠিকানাঃ

বর্তমান (পদবী, প্রতিষ্ঠানের নাম, ডাকঘর, উপজেলা, জেলা)	স্থায়ী	টেলিফোন : মোবাইল : ই-মেইল :
---	---------	-----------------------------------

৬। জন্ম তারিখ :  ৭। শিক্ষাগত যোগ্যতা :

৮। রক্তের গ্রুপ :  ৯। BS ID :

১০। স্কাউটিং অভিজ্ঞতা : (সময়কাল উল্লেখ করুন)

কাব স্কাউট	স্কাউট	রোভার স্কাউট	ইউনিট লিডার	উডবয়াজ অর্জনের শাখা	উডবয়াজ পার্চমেন্ট নম্বর ও তারিখ

১১। নিজ ইউনিটের নাম :  রেজিস্ট্রেশন নম্বর :

ঠিকানা :  চার্টার নম্বর :

১২। ইউনিট-এ পদবী এবং কত বছর কাজ করছেন উল্লেখ করুন :

১৩। ইউনিট লিডার হিসেবে ইউনিট নিয়ে উপজেলা থেকে জাতীয় পর্যায় পর্যন্ত কোন ক্যাম্প-এ যোগ দিয়ে থাকলে উল্লেখ করুন ও অংশগ্রহণ সনদপত্র সংযুক্ত করতে হবে:

১৪। উডবয়াজ অর্জনের পর কোর্সে সহায়তা : (তথ্যপত্র সংযুক্ত করতে হবে)

ক্রম	কোর্সের নাম	স্থান	তারিখ	কোর্সে দায়িত্ব	মন্তব্য

১৫। কতজন শাপলা কাব/প্রেসিডেন্ট'স স্কাউট/প্রেসিডেন্ট'স রোভার স্কাউট অ্যাওয়ার্ড অর্জনে সহায়তা করেছেন :

(তথ্যপত্র সংযুক্ত করতে হবে)

১৬। স্বাস্থ্যগত বিষয়: জটিল কোন অস্ত্রপচার বা শারীরিক কোন প্রতিবন্ধকতা থাকলে তার সংক্ষিপ্ত তথ্য উপস্থাপন-

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

আঞ্চলিক উপ কমিশনার (প্রশিক্ষণ)  
..... (অঞ্চল)

সম্পাদক  
..... অঞ্চল

আঞ্চলিক পরিচালক / উপ পরিচালক  
..... অঞ্চল