



# আবেদন ফরম (Application Form)

## 71<sup>st</sup> BAERA Training Course on Radiation Protection for Radiation Control Officers (RCO) of Diagnostic X-ray Installations 18-19 February 2020

সম্প্রতি তোলা ১কপি  
পাসপোর্ট সাইজের  
ছবি

১। পূর্ণনাম : \_\_\_\_\_ (বাংলা)  
\_\_\_\_\_ (ইংরেজী স্পষ্টাক্ষরে)

২। পিতা/মাতার নাম : \_\_\_\_\_

৩। প্রার্থীর পদবী/বর্তমান পদ : \_\_\_\_\_

৪। বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ কর্মকর্তা নং : \_\_\_\_\_  
(যদি থাকে)

৫। শিক্ষাগত যোগ্যতা : \_\_\_\_\_

৬। কর্মরত প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা : \_\_\_\_\_

৭। নিজস্ব মোবাইল নং : \_\_\_\_\_

৮। ফ্যাক্স নং : \_\_\_\_\_ ই-মেইলঃ \_\_\_\_\_

৯। নিবন্ধীকরণ ফী : \_\_\_\_\_  
৳৪,০০০ (চার হাজার টাকা মাত্র) **বাপশনিক প্রশিক্ষণ ফি অথবা**  
**BAPASHANIK PRASHIKHAN FEE** বরাবরে  
পে-অর্ডার/ ব্যাংক ড্রাফট-এর মাধ্যমে পরিশোধ করা যাবে।  
(ঢাকা সিটি কর্পোরেশনের মধ্যে হলে পে-অর্ডার এবং বাহিরে হলে ডি.ডি করতে হবে)

১০। প্রশিক্ষণ স্থান : \_\_\_\_\_  
বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ, “অথরিটি ভবন”  
ই-১২/এ, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।

১১. তারিখঃ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / ২০২০ইং \_\_\_\_\_  
(প্রশিক্ষণার্থীর স্বাক্ষর)

১২. মনোনয়ন প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ  
(ব্যক্তি/প্রতিষ্ঠান)  
(ক) নাম \_\_\_\_\_  
(খ) পদবী \_\_\_\_\_

(মনোনয়ন প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও সীলমোহর)

আবেদন পত্রের মধ্যে অবশ্যই প্রার্থীর ১ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি ও মনোনয়ন প্রদানকারীর স্বাক্ষরসহ -

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ

“অথরিটি ভবন”

ই-১২/এ, আগারগাঁও

ঢাকা-১২০৭।

বরাবর প্রেরণ করতে হবে।