



# এসএমই ফাউন্ডেশন

রয়েল টাওয়ার, ৪ পাছপথ, ঢাকা-১২১৫।  
ফোনঃ +৮৮ ০২ ৮১৪২৯৮৩, ফ্যাক্সঃ +৮৮ ০২ ৮১৪২৪৬৭  
ওয়েবসাইটঃ www.sme.org.bd

ছবি  
(পাসপোর্ট সাইজ)

## আবেদন পত্র

প্রশিড়ানের নাম

### ব্যক্তিগত ও প্রতিষ্ঠানের তথ্য

১.	নাম	বাংলা	
		ইংরেজী	
২.	পদবী		
৩.	প্রতিষ্ঠানের নাম (যদি থাকে)		
৪.	যোগাযোগের ঠিকানা		
		জেলা	বিভাগ
৫.	ফোন নম্বর (যদি থাকে)	ল্যান্ডফোন	মোবাইল
৬.	ই-মেইল (যদি থাকে)		
৭.	জন্ম তারিখ (দিন/মাস/বছর)		শিবাগত যোগ্যতা (সর্বশেষ)
৮.	ভাষাগত দরতা (✓ দিন)	বাংলা <input type="checkbox"/> পড়া <input type="checkbox"/> লেখা <input type="checkbox"/> বলা ইংরেজী <input type="checkbox"/> পড়া <input type="checkbox"/> লেখা <input type="checkbox"/> বলা	
৯.	বর্তমান পেশা		অভিজ্ঞতা
১০.	ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের ধরণ (প্রযোজ্য বেত্র)	<input type="checkbox"/> ম্যানুফ্যাকচারিং/উৎপাদন	<input type="checkbox"/> সার্ভিস/সেবা
১১.	পণ্য/সেবাসমূহ		
১২.	প্রতিষ্ঠানের বয়স		

### ১৩. প্রশিরণ সংক্রান্ত তথ্য

নং	প্রশিরণের নাম	স্থান	সময়কাল	প্রশিরণ আয়োজক প্রতিষ্ঠান

১৪. এই প্রশিরণ কর্মসূচীতে আপনি কেন অংশগ্রহণ করতে চান?

১৫. আপনার অন্যান্য কী ধরণের প্রশিরণের প্রয়োজন রয়েছে বলে মনে করেন? (বিষয় উল্লেখ করুন)

এসএমই ফাউন্ডেশন কর্তৃক পূরণীয়

আবেদনপত্র গ্রহণের তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখ

