



# বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

৮/সি, আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর  
ঢাকা-১২০৭

(Website: www.bteb.gov.bd)



স্মারক: ৫৭.১৭.০০০০.১০৫.৩৯.০০৩.১৩.৪৯৭

তারিখ: ২১ এপ্রিল ২০২৪ খ্রি.

## বিজ্ঞপ্তি

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড এর অধীন ডিপ্লোমা-ইন-ইঞ্জিনিয়ারিং, ডিপ্লোমা ইন এগ্রিকালচার, ডিপ্লোমা ইন টেক্সটাইল, ডিপ্লোমা ইন ফিসারিজ, ডিপ্লোমা ইন ফরেন্সি, ডিপ্লোমা ইন লাইভস্টক ও ডিপ্লোমা-ইন-টুরিজম অ্যান্ড হসপিটালিটি শিক্ষাক্রমের ২০২৩-২৪ সেশনের রেজিস্ট্রেশন কার্ড নিম্নোক্ত সময়সূচি অনুযায়ী রেজিস্ট্রেশন শাখা (ভবন ২-এর ৫ম তলা, কক্ষ নং-৫০৪, ৫০৭, ৫১০ ও ৫১১) হতে বিতরণ করা হবে। সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানগণ অথবা তাঁর মনোনীত উপযুক্ত প্রতিনিধিকে নির্ধারিত তারিখে রেজিস্ট্রেশন কার্ড গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

ক্রমিক নং	তারিখ ও বার	যে সকল বিভাগ/জেলার প্রতিষ্ঠানসমূহ রেজিস্ট্রেশন কার্ড গ্রহণ করবে
১।	২২-২৫ এপ্রিল ২০২৪ খ্রি. (সোম হতে বৃহস্পতিবার) এবং ২৮-২৯ এপ্রিল ২০২৪ খ্রি. (রবি ও সোমবার)	সকল জেলা

রেজিস্ট্রেশন কার্ড গ্রহণের সময় যা অবশ্যই জমা দিতে হবে:

১. চেয়ারম্যান বরাবর আবেদন (নমুনা মোতাবেক)।
২. ২০২৩-২৪ অর্থ বছর পর্যন্ত প্রতিষ্ঠানের অ্যাফিলিয়েশন ফি পরিশোধের প্রমাণপত্রের ফটোকপি।

যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে এ বিজ্ঞপ্তি জারি করা হলো।

  
২১/০৪/২৪  
(মোঃ মিজানুর রহমান)  
সচিব

ফোন (অফিস): ০২-৫৫০০৬৫২২

ই-মেইল: secretary@bteb.gov.bd

স্মারক: ৫৭.১৭.০০০০.১০৫.৩৯.০০৩.১৩.৪৯৭

তারিখ: ২১ এপ্রিল ২০২৪ খ্রি.

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য:

- ১-৫. পরিচালক (কারিকুলাম)/পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক/পরিদর্শক/পরিচালক (আইটিসি), বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।
৬. সিস্টেম এনালিস্ট, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা (বিজ্ঞপ্তিটি ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
৭. উপপরীক্ষা নিয়ন্ত্রক (ডিপ্লোমা), বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।
৮. চেয়ারম্যান মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।
৯. সংশ্লিষ্ট নথি।

  
২১/০৪/২৪  
(প্রকৌশলী মোঃ আব্দুল মান্নান)  
উপসচিব (রেজিস্ট্রেশন)  
ফোন: ০২-৫৫০০৬৫৩৬

## প্রতিষ্ঠানের প্যাড

স্মারক নং .....

তারিখ: ০০-০০-০০০০ খ্রিঃ

বরাবর

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।

বিষয়: ২০২৩-২৪ শিক্ষাবর্ষের রেজিস্ট্রেশন কার্ড / জমাকৃত মূলনম্বরপত্র গ্রহণ প্রসঙ্গে।

মহোদয়,

যথাযথ সম্পূর্ণক নিবেদন এই যে, ২০১৮-১৯ শিক্ষাবর্ষের .....টি / ২০১৯-২০ শিক্ষাবর্ষের .....টি রেজিস্ট্রেশন কার্ড

/ জমাকৃত .....টি নম্বরপত্র গ্রহণের জন্য অত্র প্রতিষ্ঠানের \_\_\_\_\_ (পদবী) \_\_\_\_\_ (নাম) \_\_\_\_\_ কে

তঁর স্বাক্ষর সত্যায়ন পূর্বক প্রেরণ করা হলো।

নাম	মোবাইল নম্বর	স্বাক্ষর	সত্যায়িত
নাম	০১০০০০০০০০		

উক্ত ব্যক্তির নিকট অত্র প্রতিষ্ঠানের রেজিস্ট্রেশন কার্ড/নম্বরপত্র প্রদান করে বাধিত করবেন।

নিবেদক

( নাম )

অধ্যক্ষ

(সিল ও স্বাক্ষর