



## আবেদন ফরম (Application Form)

### 41<sup>th</sup> BAERA Training Course on Radiation Protection for Radiation Control Officers (RCO) of Diagnostic X-ray Installations 23-24 May 2017

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। টেলিফোন নং/মোবাইল নং : \_\_\_\_\_
- ৮। ফ্যাক্স নং : \_\_\_\_\_ ই-মেইলঃ \_\_\_\_\_
- ৯। নিবন্ধীকরণ ফী : \_\_\_\_\_  
৳৪,০০০ (চার হাজার টাকা মাত্র) **“বাপশনিক প্রশিক্ষণ ফি” অথবা**  
 **(“Bapashanika Proshikkhon 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)  
বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ, “অথরিটি ভবন”  
ই-১২/এ, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।
- ১০। প্রশিক্ষণ স্থান : \_\_\_\_\_
১১. তারিখঃ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / ২০১৭ইং  
(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

ডাক বাস্তু নং-২৪০, ঢাকা-১২০৭।

বরাবর প্রেরণ করতে হবে।