



বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড
আগারগাঁও, শেরে বাংলা নগর

স্মারক নং ৫৭.১৭.০০০০.৪০২.০২.৯২৪৪.১৮

তারিখ : ২৬-১১-২০১৮খ্রি.

বিষয়: এইচ.এস.সি (বি.এম)/এস.এস.সি (ভোকঃ) শিক্ষাক্রম পরিচালনাকারী প্রতিষ্ঠান সমূহের একাডেমিক স্বীকৃতি প্রদান প্রসঙ্গে।

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ডের আওতাধীন এইচ.এস.সি (বিএম)/এস.এস.সি (ভোকঃ) শিক্ষাক্রম পরিচালনাকারী প্রতিষ্ঠান সমূহের একাডেমিক স্বীকৃতি প্রদান একটি চলমান প্রক্রিয়া। বেসরকারি পর্যায়ে কারিগরি শিক্ষা প্রতিষ্ঠান স্থাপন, পাঠদান ও স্বীকৃতি প্রদান সংক্রান্ত নীতিমালা-২০১৭ অনুযায়ী স্বীকৃতি প্রদানের শর্তাবলী নিম্নরূপঃ

“চূড়ান্ত স্বীকৃতি প্রাপ্তির ক্ষেত্রে পাঠদানের অনুমতি প্রাপ্ত প্রতিষ্ঠানকে ন্যূনতম একটি চূড়ান্ত পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করতে হবে। চূড়ান্ত পরীক্ষায় বিদ্যমান আসনের ৭৫% পরীক্ষার্থী অংশগ্রহণ করে ৫০% উত্তীর্ণ হলে স্বীকৃতির জন্য নির্ধারিত আবেদনপত্রে প্রয়োজনীয় নথিপত্রসহ আবেদন করতে হবে। প্রতিষ্ঠানের বিদ্যমান শিক্ষার্থী, ফলাফল, অবকাঠামো, শিক্ষক-কর্মচারী নিয়োগ, ব্যবস্থাপনা কমিটি, আসবাবপত্র, যন্ত্রপাতি, পাঠদানের অনুমতি প্রদানকালে আরোপিত এবং অন্যান্য প্রযোজ্য শর্তাবলী যাচাই করে স্বীকৃতি প্রদান করা হবে। প্রযোজ্য কোন শর্ত পূরণে ব্যর্থ হলে সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানকে স্বীকৃতি প্রদান করা হবে না। এক্ষেত্রে বোর্ডের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে বিবেচিত হবে”।

উক্ত নীতিমালার শর্তাদি পূরণ হলে যে কোন প্রতিষ্ঠান যে কোন সময়ে বোর্ড এর ওয়েব সাইট থেকে একাডেমিক স্বীকৃতির ফরম ডাউনলোড করে সকল তথ্য সন্নিবেশিত করত: চেয়ারম্যান মহোদয় বরাবর আবেদন করতে হবে। প্রতিষ্ঠান হতে একাডেমিক স্বীকৃতির আবেদন পাওয়ার পর বিদ্যমান নীতিমালার আলোকে যথাযথ ব্যবস্থা গ্রহণ পূর্বক প্রতিষ্ঠান সমূহকে ওয়েব সাইটের মাধ্যমে জানিয়ে দেয়া হবে। শর্তাদি পূরণকারী প্রতিষ্ঠান সমূহকে একাডেমিক স্বীকৃতির জন্য আবেদন করতে অনুরোধ করা হল।

(প্রকৌ. মোঃ আবদুল কুদ্দুস সরদার)
পরিদর্শক

বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা

সংযুক্তিঃ স্বীকৃতির ফরম

অধ্যক্ষ/সুপারিনটেনডেন্ট.....

স্মারক নং ৫৭.১৭.০০০০.৪০২.০২.৯২৪৪.১৮

তারিখ : ২৬-১১-২০১৮খ্রি.

সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি প্রেরণ করা হলোঃ

১. মহাপরিচালক, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা।
৩. সচিব, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।
২. সিস্টেম এনালিস্ট, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা। (জরুরী ভিত্তিতে ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)
৩. চেয়ারম্যান মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা।
৪. অফিস নথি।

(মোঃ ফেরদাউছুর রহমান)

উপ-পরিদর্শক (বিএম) দায়িত্বপ্রাপ্ত
বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা



বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড

৮/সি, শেরেবাংলা নগর, আগারগাঁও
ঢাকা-১২০৭।

www.bteb.gov.bd

শিক্ষাক্রম	
জেলা	

বরাবর

চেয়ারম্যান
বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড
৮/সি, শেরেবাংলা নগর, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭।

দৃষ্টি আর্কষণঃ পরিদর্শক, বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড।

বিষয়ঃ বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের একাডেমিক স্বীকৃতি প্রদানের জন্য আবেদনপত্র।

জনাব

আমার প্রতিষ্ঠানের ২০১ -২০১ শিক্ষাবর্ষ হতে একাডেমিক স্বীকৃতি প্রদানের নিমিত্ত নিচে বর্ণিত তথ্যাদি সদয় বিবেচনার জন্য পেশ করা হলো।

১। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের পরিচিতি

- ক. শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম : -----
- খ. প্রতিষ্ঠান কোড : -----
- গ. পূর্ণ ঠিকানা : -----
(টেলিফোন/মোবা:/ফ্যাক্স নম্বরসহ) : -----
- ঘ. প্রথম অ্যাফিলিয়েশনের তারিখ : -----
(প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)
- ঙ. সর্বশেষ নবায়ন স্বীকৃতিপত্র : -----
(প্রমাণপত্র সংযুক্ত করুন)

শিক্ষাক্রম	শিক্ষাবর্ষ	নবায়নের তারিখ

২। চালু শিক্ষাক্রম ও টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশালাইজেশন

শিক্ষাক্রম	টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশালাইজেশন	বর্তমান শিক্ষার্থীর সংখ্যা (পর্ব/বছর ভিত্তিক)			
১.					
২.					
৩.					
৪.					
৫.					
৬.					
৭.					
৮.					
৯.					
১০.					
১১.					
১২.					

(অব্যাহত পাতা - ০২)

৩। জমি সংক্রান্ত তথ্যাদি :

জমি সংক্রান্ত তথ্যাদি	
(ক)	১. জমির পরিমাণ :
	২. মৌজা :
	৩. জেএলনং :
	৪. খতিয়ান নং :
	৫. দাগ নং :
	৬. দলিল নং ও তারিখ (কপি সংযুক্ত করুন) :
	৭. মালিকানার উৎস :
(খ)	প্রতিষ্ঠানের নামে নামজারীসহ রেজিস্ট্রেশন আছে কি না ? হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> (হ্যাঁ হলে কপি সংযুক্ত করুন) :
(গ)	প্রতিষ্ঠানের নামে খাজনা খারিজ আছে কি না ? হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> (হ্যাঁ হলে কপি সংযুক্ত করুন) :

৪। অবকাঠামোর তথ্যাদি (লে-আউট প্ল্যান সংযুক্ত করুন):

ভবন সংক্রান্ত তথ্যাদি	
(ক)	১. মোট স্পেসের পরিমাণ : বর্গফুট
	২. ডিপ্লোমা-ইন-ইঞ্জি./টেক্সটাইল বর্গফুট
	৩. এইচএসসি (বিএম) : বর্গফুট
	৪. এসএসসি (ভোক:) : বর্গফুট
	৫. অন্যান্য (সংযুক্ত প্রতিষ্ঠানের ক্ষেত্রে): বর্গফুট
(খ)	১. ভবনের ধরন : পাকাঃ <input type="checkbox"/> সেমি পাকা : <input type="checkbox"/> টিনশেডঃ <input type="checkbox"/> অন্যান্য : <input type="checkbox"/>
	২. মোট কক্ষ :
	৩. শ্রেণি কক্ষ :
	৪. ল্যাব/ওয়ার্কশপ :
	৫. বিজ্ঞান ল্যাব :
	৬. অন্যান্য কক্ষ :
	৭. কম্পিউটার ল্যাব :
	৮. সচল কম্পিউটারের সংখ্যা :
	৯. লাইব্রেরী সংখ্যা :

৫। শিক্ষক কর্মচারি (শিক্ষক কর্মচারির নাম ও পদবী, শিক্ষাগত যোগ্যতা, এমপিওভুক্ত কি না ইত্যাদি তথ্যসহ আলাদা কাগজে ছক আকারে সংযুক্ত করুন) :

- ক. শিক্ষকের সংখ্যা :
খ. কর্মচারির সংখ্যা :
গ. এমপিও ভুক্তির বিবরণ লিখুন (প্রমাণপত্র সংযোজন করুন)

শিক্ষাক্রম	এমপিও ভুক্তির তারিখ	পদের নাম ও সংখ্যা	বর্তমানে কর্মরতদের সংখ্যা

৬। গত তিন বছরের চূড়ান্ত পরীক্ষার ফলাফলঃ

টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশালাইজেশন	সন	আসন সংখ্যা	পরীক্ষার্থীর সংখ্যা	উত্তীর্ণ সংখ্যা	শতকরা পাশের হার

৭। প্রতিষ্ঠান ব্যক্তির নামে নামকরণ কি না? : হ্যাঁ না
ব্যক্তির নামে হলে স্থায়ী আমানত FDR /সঞ্চয়পত্র (ব্যাংকের হাল নাগাদ বিবরণী সংযোজন করুন):

- ক. টাকার পরিমাণ :
খ. ব্যাংকের নাম :
গ. শাখার নাম :

- ৮। আর্থিক সংস্থান:
- ক. আয়ের উৎস :
- খ. বাৎসরিক আয়ের পরিমাণ (আয় ব্যয় ছক সংযুক্ত করুন) :
- গ. ব্যাংক ব্যালেন্স (ব্যাংকের হাল নাগাদ বিবরণী সংযুক্ত করুন) :
- ১.সংরক্ষিত তহবিল (FDR) :
- ২.সাধারণ তহবিল (SB/CA) :
- ৯। শিক্ষাক্রম উপযোগী যন্ত্রপাতির পরিমাণ :
- (টেকনোলজি/ট্রেড/স্পেশালাইজেশন ভিত্তিক ইকুপমেন্ট/টুলস এর তালিকা সংযুক্ত করুন)
- ১০। শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের বিবরণ :
- (শিক্ষা উপকরণ ও আসবাবপত্রের তালিকা সংযুক্ত করুন)
- ১১। শিক্ষা প্রতিষ্ঠান ব্যবস্থাপনা কমিটি (তালিকা) : আছে নাই
- (অনুমোদিত ব্যবস্থাপনা কমিটির অনুলিপি সংযুক্ত করুন)
- ক. বর্তমান কমিটি গঠনের তারিখ :
- খ. মেয়াদ শেষ হওয়ার তারিখ :
- গ. সভাপতির নাম :
- ঘ. কমিটি সংক্রান্ত কোন মামলা/অভিযোগ আছে কি না : আছে নাই
- ১২। শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সুযোগ-সুবিধা
- ক.বৈধ বিদ্যুৎ সংযোগ : আছে নাই
- (সর্বশেষ বিদ্যুৎ বিলের কপি সংযুক্ত করুন)
- খ. ইন্টারনেট সুবিধা আছে কি না? : আছে নাই
- গ.টয়লেট সুবিধা (সংখ্যা উল্লেখ করুন) : আছে নাই সংখ্যাঃ
- ঘ. ছাত্র/ছাত্রী পৃথক টয়লেট আছে কি না? : আছে নাই
- ১৩। অন্যান্য তথ্যাদি
- ক. শিক্ষার্থীর গড় উপস্থিতির শতকরা হারসহ ভর্তি এবং পরীক্ষার্থীর ছক সংযুক্ত করুন :
- খ. লাইব্রেরিতে বইয়ের সংখ্যা :
- গ. ক্লাশ রুটিন (সংযুক্ত করুন):
- ১৪। সকল কপি প্রতিষ্ঠান প্রধান সত্যায়িত করবেন

প্রতিস্বাক্ষর

সভাপতি

প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও তারিখঃ

নাম :

অফিসের সীলমোহর :

বোর্ড অফিস ব্যবহারের জন্য

পরিদর্শনকারি কর্মকর্তার সুপারিশঃ

স্বাক্ষর ও তারিখ

(সীল মোহর)