



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়
২২৪/১ নিউ ইকাটন, ঢাকা-১০০০
www.bnswc.gov.bd



স্মারক নং-৪১.০৩.০০০০.০৮৬.২৫.০১৩.২১-১৪৭৮

তারিখ: ২২ আগস্ট, ১৪২৮ বঙ্গাব্দ
২৭ সেপ্টেম্বর, ২০২১ খ্রি.

বিষয়: 'সমাজকল্যাণমূলক সংগঠনের ব্যবস্থাপনা ও কর্মীদের দক্ষতা উন্নয়ন' শীর্ষক প্রশিক্ষণে মনোনয়ন।

সূত্র: পরিষদের স্মারক নং-৪১.০৩.০০০০.০৮৬.২৫.০১৩.২১-১৩০৮, তাঃ ২৭-০৭-২০২১

বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক আয়োজিত ২০২১-২০২২ অর্থবছরে "সমাজকল্যাণমূলক সংগঠনের ব্যবস্থাপনা ও কর্মীদের দক্ষতা উন্নয়ন" শীর্ষক প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের লক্ষ্যে আপনাকে মনোনীত করা হয়েছে। প্রশিক্ষণ কোর্সে যোগদানের উদ্দেশ্যে সংশ্লিষ্ট সমাজসেবা কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত ২(দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি, প্রতিষ্ঠান প্রধানের প্রত্যায়নপত্র এবং এনএসসি পাশের সনদপত্রের ফটোকপি অবশ্যই সাথে আনার জন্য অনুরোধ করা হলো।

কোর্স সম্পর্কিত তথ্যাদি:

- | | | |
|----|---------------------|---|
| ১) | প্রশিক্ষণের স্থান | ৪ বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ
ট্রিপিক্যাল এনএমজি টাওয়ার, ২২৪/১ নিউ ইকাটন রোড,
(১১-১২ তলা), ঢাকা |
| ২) | প্রশিক্ষণের কাল | ৪ ০৩-০৭ অক্টোবর, ২০২১ খ্রি, পর্যন্ত(৫দিন) |
| ৩) | প্রশিক্ষণের প্রকৃতি | ৪ আবাসিক/অনাবাসিক (ঐচ্ছিক)
[পরিষদ কর্তৃক প্রশিক্ষণার্থীদের জন্য আবাসনের ব্যবস্থা রয়েছে] |
| ৪) | প্রশিক্ষণ ভাতা | ৪ দৈনিক ৮০০.০০(আটশত) টাকা হারে এবং যাতায়াত ভাতা
প্রদান করা হবে। |
| ৫) | যোগাযোগ | ৪ (ক) জনাব মোঃ তোহিদুর রহমান, সহকারী পরিচালক(মূল্যায়ন) ও
কোর্স সমষ্টিক। ফোন নম্বর-০২৫৮৩১২৭৭২ (অফিস)
(খ) জনাব মোঃ মোহিবুল্লাহ, সহকারী পরিচালক (প্রশাসন)
ফোন নম্বর- ০২-২২২২৮১৭৫(অফিস)
(গ) জনাব মোঃ হারুনুর রশীদ, প্রশিক্ষণ কর্মকর্তা (ভারপ্রাপ্ত)
মোবাইল নম্বর-০১৬৩০৯১৮৪৮০, ০১৫৫০০৫৯১২৩ |

উপর্যুক্ত প্রশিক্ষণ কোর্সে যথাসময়ে অংশগ্রহণ করার জন্য আপনাকে আগামী ০২-১০-২০২১ খ্রি. সকাল ৮.০০ টার মধ্যে
পরিষদ কার্যালয়ে রিপোর্ট করে, রাতে হোটেল সুইট সুইপ (আবাসিক), ৬৩ বড় মগবাজার, রমনা (আদ দীন হাসপাতালের গলি),
ঢাকা-১২১৭ (মোবাইল: হোটেল ম্যানেজার-০১৯৭৭৪৭৩৭৫৫) অবস্থান করতে হবে। ০৩-০৭-২০২১ তারিখ সকাল ৮.০০ টায়
বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কার্যালয় ট্রিপিক্যাল এনএমজি টাওয়ার, ২২৪/১ নিউ ইকাটন রোড, (১১-১২ তলা),
ঢাকায় সরাসরি উপস্থিত থাকার জন্য অনুরোধ করা হলো।

প্রাপক :

জনাব/বেগম

মোঃ তোহিদুর রহমান
সহকারী পরিচালক (মূল্যায়ন)

ও

কোর্স সমষ্টিক

ফোন : ০২৫৮৩১২৭৭২

তারিখ: ২৬-০৯-২০২১ খ্রি

স্মারক নং- ৪১.০৩.০০০০.০৮৬.২৫.০১৩.২১-

জ্ঞাতার্থে/কার্যার্থে:

১। উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়.....

২। উপজেলা সমাজসেবা কর্মকর্তা,.....

৩। ম্যানেজার, সুইট সুইপ (আবাসিক), ৬৩ বড় মগবাজার, রমনা (আদ দীন হাসপাতালের গলি), ঢাকা-১২১৭।

প্রশিক্ষণার্থীর জন্য অবস্থানের স্থান সুনিশ্চিত