

তারিখঃ

বরাবর
নির্বাহী পরিচালক
গণসাক্ষরতা অভিযান ঢাকা।

বিষয়ঃ গণসাক্ষরতা অভিযান-এর সদস্য অন্তর্ভুক্তির জন্য আবেদন।

জনাব,

.....থেকে শুভেচ্ছা।

..... সমাজ সেবা অধিদপ্তর/রেজিস্টার অফ
জয়েন্ট স্টক কোম্পানী/ ট্রাস্ট হিসেবে নিবন্ধিত/ এনজিও বিষয়ক ব্যুরো/ মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর/ পরিবার পরিকল্পনা
অধিদপ্তর/ যুব উন্নয়ন অধিদপ্তর/..... (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে \sqrt টিক চিহ্ন দিন অথবা লিখুন)
এ নিবন্ধিত প্রতিষ্ঠান যার নিবন্ধন নম্বরঃ.....। আমাদের প্রতিষ্ঠানটির
প্রধান কার্যালয়..... জেলায় অবস্থিত এবং বর্তমানে বাংলাদেশের টি জেলায় আমাদের
শিক্ষা কার্যক্রম চলমান রয়েছে। যার বিবরণ নিম্নরূপঃ

- ক) শিক্ষা কার্যক্রম শুরুর সাল :
- খ) মোট শিক্ষাকেন্দ্র/ বিদ্যালয়ের সংখ্যাঃ নারী/মেয়ে (সংখ্যা)
- গ) মোট শিক্ষার্থীর সংখ্যাঃ নারী/মেয়ে (সংখ্যা)
- ঘ) মোট শিক্ষক/সহায়ক সংখ্যাঃ নারী (সংখ্যা)

আমরা গণসাক্ষরতা অভিযান-এর সদস্য হওয়ার জন্য আগ্রহ প্রকাশ করছি। এ লক্ষ্যে আমরা সদস্য অন্তর্ভুক্তির প্রয়োজনীয়
তথ্য সংযুক্ত করছি। আমাদের সংগঠনের তথ্যাবলী পর্যালোচনাপূর্বক অভিযান-এর সদস্য পদ প্রদানের জন্য অনুরোধ
করছি।

বিনীত,

স্বাক্ষর:

নাম:

ঠিকানা:

সংযুক্তি:

১. সদস্য অন্তর্ভুক্তির আবেদনপত্র,
২. প্রতিষ্ঠানের নিবন্ধন সনদের অনুলিপি,
৩. বিগত তিন বছরের নিরীক্ষা প্রতিবেদনের অনুলিপি,
৪. সর্বশেষ বার্ষিক প্রতিবেদনের অনুলিপি।



গণসাক্ষরতা অভিযান

২/৪, ব্লক-সি, শাহজাহান রোড, মোহাম্মদপুর, ঢাকা - ১২০৭

ফোন: +৮৮০২ ৪১০২২৭৫২, ৪১০২২৭৫৩, ৪১০২২৭৫৪, ৪১০২২৭৫৫

ই-মেইল: info@campebd.org

ওয়েব সাইট: www.campebd.org

সদস্য অন্তর্ভুক্তির আবেদন

সংগঠনের সাধারণ তথ্যাবলী

১. সংগঠনের নাম:

বাংলায়: -----

ইংরেজীতে: -----

২. সংগঠনের সংক্ষিপ্ত নাম (যদি থাকে): বাংলায়: -----, ইংরেজীতে: -----

৩. সংগঠনের প্রধান কার্যালয়ের ঠিকানা: -----

(ডাক যোগাযোগের ঠিকানা) -----

৪. ফোন, ফ্যাক্স ও ই-মেইল: ফোন:-----, ফ্যাক্স: -----, ইমেইল: -----

৫. সংগঠনের প্রতিষ্ঠাকাল: সাল

৬. সংগঠনটি যে সকল কর্তৃপক্ষ/দপ্তরে নিবন্ধিত তালিকাভুক্ত রয়েছে সেই ঘরের পাশে টিক (✓) চিহ্ন দিন এবং নিবন্ধনের সাল লিখুন

নিবন্ধনকৃত বিভাগের নাম	টিক চিহ্ন দিন	সাল
■ সমাজ সেবা অধিদপ্তর	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ রেজিস্টার অফ জয়েন্ট স্টক কোম্পানী	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ ট্রাস্ট হিসেবে নিবন্ধিত	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ এনজিও বিষয়ক ব্যুরো	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ মহিলা বিষয়ক অধিদপ্তর	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ যুব উন্নয়ন অধিদপ্তর	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
■ অন্যান্য (সুনির্দিষ্ট করে লিখুন)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

----- সাল: -----

----- সাল: -----

৭. সংগঠনের নির্বাহী প্রধানের নাম:

বাংলায়: -----

ইংরেজীতে: -----

পদবি: -----

৮. সংগঠনের অর্থায়নের উৎস (সকল কর্মসূচির):

(অনুগ্রহ করে দাতা সংস্থার নাম ইংরেজিতে লিখুন) -----

৯. আপনার সংস্থা জাতীয় পর্যায়ে কোনো নেটওয়ার্ক (সমন্বয়ক সংস্থার) এর সঙ্গে সম্পৃক্ত? (সংশ্লিষ্ট ঘরে টিক (√) চিহ্ন দিন)

ক্রম নং	সমন্বয়ক সংস্থা	টিক চিহ্ন দিন	ক্রম নং	সমন্বয়ক সংস্থা	টিক চিহ্ন দিন
১.	এডাব (ADAB)	<input type="checkbox"/>	৮.	কাপ (CUP)	<input type="checkbox"/>
২.	এএলআরডি (ALRD)	<input type="checkbox"/>	৯.	এফএনবি (FNB)	<input type="checkbox"/>
৩.	বাংলাদেশ ইসিডি নেটওয়ার্ক (BEN)	<input type="checkbox"/>	১০.	এনজিও ফোরাম (NGO Forum)	<input type="checkbox"/>
৪.	বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড (BTEB)	<input type="checkbox"/>	১১.	সুপ্র (SUPRO)	<input type="checkbox"/>
৫.	বাংলাদেশ শিশু অধিকার ফোরাম (BSAF)	<input type="checkbox"/>	১২.	ভিএইচএসএস (VHSS)	<input type="checkbox"/>
৬.	বামাসপ (CCHR-B)	<input type="checkbox"/>	১৩.	অন্যান্য (সুনির্দিষ্ট করে লিখুন) :	
৭.	সিডিএফ (CDF)	<input type="checkbox"/>		-----	

শিক্ষা সম্পর্কিত তথ্য

১০. আপনার সংগঠনের শিক্ষা কার্যক্রম আছে কি?

হ্যাঁ

না

উত্তর হ্যাঁ হলে, নিচের ছকে বিস্তারিত তথ্য উপস্থাপন করুন?

ক্রম নং	কার্যক্রমের নাম	শুরুর তারিখ	কখনো বন্ধ থাকলে তারিখসহ সময়কাল লিখুন	চলমান শিক্ষা কার্যক্রম	
				দাতার সংস্থার নাম	চলতি বছরের বাজেট
১.	প্রাক-শৈশবকালীন উন্নয়ন ও শিক্ষা (Early Childhood Development & Education):				
	ক) শিশু লালনপালন বিষয়ক শিক্ষা (Parenting)				
	খ) প্রাক-শৈশবকালীন উদ্দীপনা, শিখন ও সুরক্ষামূলক কর্মসূচি (Early Stimulation, Learning and Protection Activities)				
	গ) প্রাক-প্রাথমিক শিক্ষা (Pre-Primary)				
	ঘ) অন্যান্য (সুনির্দিষ্ট করে লিখুন):				
২.	মৌলিক শিক্ষা (Basic Education)				
	ক) আনুষ্ঠানিক প্রাথমিক শিক্ষা (PE):				
	খ) উপানুষ্ঠানিক প্রাথমিক শিক্ষা: (NFPE)				
	গ) কিশোর-কিশোরী শিক্ষা (Adolescent Education)				
	ঘ) বয়স্ক সাক্ষরতা (Adult Literacy)				
	ঙ) অন্যান্য (সুনির্দিষ্ট করে লিখুন):				
৩.	অব্যাহত শিক্ষা (Continuing Education):				
	ক) সাক্ষরতা উত্তর শিক্ষা (Post Literacy)				
	খ) কারিগরি, বৃত্তিমূলক শিক্ষা প্রশিক্ষণ (TVET)				
	গ) অন্যান্য (সুনির্দিষ্ট করে লিখুন):				

১৪. আপনার সংগঠনের শিক্ষার মান উন্নয়নের কোনো কার্যক্রম আছে কিনা?

হ্যাঁ

না

উত্তর হ্যাঁ হলে, সংক্ষিপ্ত বিবরণ দিন

১৫. আপনার সংগঠনের সবার জন্য শিক্ষা /শিক্ষার অধিকার বিষয়ক কোনো এডভোকেসি কার্যক্রম আছে কি?

হ্যাঁ

না

উত্তর হ্যাঁ হলে, বিগত দুই বছর গৃহীত কয়েকটি এডভোকেসির বিবরণ লিখুন:

এডভোকেসির উদ্যোগ (১) -----

এডভোকেসির উদ্যোগ (২) -----

এডভোকেসির উদ্যোগ (৩) -----

এডভোকেসির উদ্যোগ (৪) -----

১৬. শিক্ষা কর্মসূচি ছাড়া আপনার সংগঠনের প্রধান প্রধান ৫টি কর্মসূচির নাম উল্লেখ করুন।

১. ----- ৪. -----

২. ----- ৫. -----

৩. ----- ৬. -----

১৭. সংগঠনের কর্মীর সংখ্যা

কর্মীর ধরন	নিয়মিত (বেতনভোগী)		অনিয়মিত (খন্ডকাল)		ষেচ্ছাসেবী		মোট	
	নারী	পুরুষ	নারী	পুরুষ	নারী	পুরুষ	নারী	পুরুষ
পরিচালক/সমন্বয়ক/ ব্যবস্থাপক								
প্রশাসনিক ও হিসাব-নীরিক্ষা কুশলী								
কারিগরী কুশলী (যেমন- প্রশিক্ষক, মূল্যায়ক, উপকরণ উন্নয়নবিদ, গবেষক ইত্যাদি)								
মধ্যবর্তী পর্যায়ের তত্ত্বাবধায়ক								
তৃণমূল পর্যায়ের তত্ত্বাবধায়ক								
মাঠকর্মী								
সেবক-সেবিকা, শিক্ষক-শিক্ষিকা								

১৮. বিভিন্ন কর্মসূচির সুষ্ঠু বাস্তবায়ন নিশ্চিতকরণের জন্য কি কি উদ্যোগ নিয়ে থাকেন? (প্রযোজ্য ঘরে টিক চিহ্ন দিন)

ক. তত্ত্বাবধায়ক কর্তৃক কার্যক্রম তত্ত্বাবধানের মাধ্যমে

খ. কার্যক্রম প্রধানগণ কর্তৃক সাপ্তাহিক/মাসিক কার্যক্রম পর্যালোচনার মাধ্যমে

গ. সুনির্দিষ্ট পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়ন পদ্ধতির মাধ্যমে

ঘ. অন্য কোনো প্রক্রিয়ায় (সুনির্দিষ্টভাবে উল্লেখ করুন)-----

১৯. বিভিন্ন কর্মসূচি পরিবীক্ষণ ও মূল্যায়নের জন্য আপনার সংগঠনে পৃথক কোনো শাখা রয়েছে কি?

হ্যাঁ না

উত্তর হ্যাঁ হলে, এই শাখায় কতজন কর্মী কর্মরত আছেন? জন

আপনার সংগঠনের পরিবীক্ষণ ব্যবস্থা সম্পর্কে সংক্ষেপে লিখুন -----

২০. আপনার সংগঠনের নিজস্ব প্রশিক্ষণ (প্রশিক্ষণ কেন্দ্র) রয়েছে কি?

হ্যাঁ না

উত্তর হ্যাঁ হলে, আপনাদের প্রশিক্ষণ কেন্দ্রের সর্বোচ্চ কতজন প্রশিক্ষণার্থী ধারণ ক্ষমতা সম্পন্ন? জন

২১. প্রশিক্ষণ কেন্দ্রটির কি কি সুবিধা (ভৌত অবকাঠামো) রয়েছে এবং এটি ব্যবহারের চার্জ বা ভাড়া কত?

ক্রম নং	উপকরণের নাম	দৈনিক ভাড়া (টাকা)
১.	প্রশিক্ষণ কেন্দ্র	
২.	আবাসন (জনপ্রতি)	
৩.	খাবার (জনপ্রতি)	
৪.	মাল্টিমিডিয়া	
৫.	অন্যান্য (উল্লেখ করুন)	

২২. আপনার সংগঠন অন্য সংগঠনের কর্মীদের জন্য শিক্ষা বিষয়ক কোন প্রশিক্ষণ আয়োজন করে কি? উত্তর হ্যাঁ হলে, তা বিস্তারিতভাবে নিচের ছকে লিখুন?

ক্রম নং	প্রশিক্ষণের শিরোনাম	বিষয়বস্তু	অভীষ্ট জনগোষ্ঠী	প্রশিক্ষণার্থীর শিক্ষাগত যোগ্যতা	কোর্সের সময়সীমা	কোর্স ফি

২৩. ইতিপূর্বে অভিযান এর কোনো কর্মসূচির সঙ্গে সম্পৃক্ত হয়েছিলেন কি? হ্যাঁ না

উত্তর হ্যাঁ হলে, কোন ধরনের কর্মসূচির সঙ্গে কখন সম্পৃক্ত হয়েছিলেন তা উল্লেখ করুন।

২৪. আপনার সংগঠনের কর্মী ব্যবস্থাপনা নীতিমালা আছে কি?

হ্যাঁ না

উত্তর হ্যাঁ হলে, ১ম প্রণয়ন ও পরিমার্জনের তারিখ উল্লেখ পূর্বক কপি সংযুক্ত করুন।

১ম প্রণয়ন তারিখ/ সাল ----- সর্বশেষ পরিমার্জনের তারিখ -----

বিগত তিন বছরের অডিট রিপোর্টের কপি সংযুক্ত করুন।

২৫. আপনার সংগঠনের আর্থিক ব্যবস্থাপনা নীতিমালা আছে কি?

হ্যাঁ না

উত্তর হ্যাঁ হলে, ১ম প্রণয়ন ও পরিমার্জনের তারিখ উল্লেখ পূর্বক কপি সংযুক্ত করুন।

১ম প্রণয়ন তারিখ/ সাল ----- সর্বশেষ পরিমার্জনের তারিখ -----

২৬. আপনার সংগঠনের জেতার সংবেদনশীল নীতিমালা আছে কি?

হ্যাঁ না

উত্তর হ্যাঁ হলে, ১ম প্রণয়ন ও পরিমার্জনের তারিখ উল্লেখ পূর্বক কপি সংযুক্ত করুন।

২৭. আপনার সংগঠন সম্পর্কে অন্য কোনো তথ্য দিতে চাইলে লিখুন অথবা বাড়তি কাগজে সংযুক্ত করুন।

(যেমন বার্ষিক প্রতিবেদন, ব্রশিওর ও সংক্ষিপ্ত বিবরণ)

আমি এতদ্বারা প্রত্যয়ন করছি যে, অভিযানের সদস্য অন্তর্ভুক্তি ফরমে উল্লেখিত তথ্য সঠিকভাবে সন্নিবেশিত হয়েছে। এছাড়া আরও প্রতিশ্রুতি দিচ্ছি যে, সদস্যপদ প্রদান করা হলে গণসাক্ষরতা অভিযান-এর সকল নীতিমালা এবং গঠনতন্ত্র যথাযথভাবে মেনে চলবো এবং এমন কিছু করবো না যাতে সংগঠনের ভাবমূর্তি বিনষ্ট হয়।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর:

নাম:

পদবি:

মোবাইল:

তারিখ: