মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড রাজশাহী

www.rajshahieducationboard.gov.bd

স্মারক নম্বর- রাশিবো/গোপ/পনি-**৩৩৪** তারিখ : **১৯** জুলাই ২০১৭

বিষয়: সৃজনশীল পদ্ধতিতে জেএসসি/এসএসসি পরীক্ষার প্রশ্নপত্র প্রণয়ন, সমীক্ষণ ও যৌক্তিক উত্তরপত্র মূল্যায়নের নিমিত্ত প্রশিক্ষণ প্রসঙ্গে

উপর্যক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে সংশ্লিষ্ট সকলকে জানানো যাচ্ছে যে, ঢাকায় প্রশ্নপত্র প্রণয়ন সমীক্ষণ ও যৌক্তিক উত্তরপত্র মূল্যায়ন সংক্রান্ত প্রশিক্ষণ অনুষ্ঠিত হবে। উক্ত প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণের জন্য সংযুক্ত ছক মোতাবেক নামের তালিকা **৩১** জুলাই ২০১৭ তারিখের মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারী বরাবর পাঠাতে হবে (উল্লেখ্য controller@rajshahieducationboard.gov.bd ইমেইলেও পাঠানো যাবে)। **ইতোমধ্যে মাস্টার ট্রেনার এবং ঢাকায় ১২ দিনের ট্রেনিং প্রাপ্তদের তালিকায় অন্তর্ভুক্তকরণের প্রয়োজন নেই** (যে সকল বিষয় কোড প্রযোজ্য- ১০১,১০৯,১১০,১১১,১১২,১১৩,১১৪,১২৬,১২৭,১৩৪,১৩৬,১৩৭,১৩৮,১৪০,১৪১,১৪৩,১৫০,১৫১,১৫২,১৫৩)

বিশেষ দ্রষ্টব্য : রাজশাহী শিক্ষা বোর্ডের অধীনে বিভিন্ন বিষয়ের শিক্ষক/শিক্ষিকার নামের তালিকা প্রদানের ক্ষেত্রে কমপক্ষে চাকরির বয়স ১০ বছর হতে হবে এবং যাদের মেয়াদ ২৫ বছরের উর্দ্ধে তাঁদের ছক পূরণের প্রয়োজন নাই।

প্রাপক
প্রতিষ্ঠান প্রধান
রাজশাহী শিক্ষা বোর্ডের আওতাধীন মঞ্জুরীপ্রাপ্ত প্রতিষ্ঠানসমূহ

প্রফেসর তরুণ কুমার সরকার
পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক
মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড রাজশাহী
ফোন ০৭২১-৭৭৬২৩১
ইমেইল: controller@rajshahieducationboard.gov.bd

F-Con-1111

নমুনা ছক

মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড রাজশাহী

www.rajshahieducationboard.gov.bd

সৃজনশীল পদ্ধতিতে জেএসসি/এসএসসি পরীক্ষার প্রশ্নপত্র প্রণয়ন, সমীক্ষণ ও যৌক্তিক উত্তরপত্র মূল্যায়নের নিমিত্ত প্রশিক্ষণে নাম অন্তর্ভুক্তকরণ ছক

ক্রমিক নম্বর	নাম, পদবী, ঠিকানা, জন্ম তারিখ, ইমেইল ও মোবাইল নম্বর	বিষয়ের নাম ও বিষয় কোড	যোগ্যতা, সাল ও বিভাগ			অভিজ্ঞতা	ট্রেনিং-এর তথ্য	মন্তব্য
			পরীক্ষার নাম	সাল	বিভাগ/ শ্রেণি	বছর		
১.	নাম: পদবী: জন্ম তারিখ: যোগদানের তারিখ: ঠিকানা: ইমেলই: মোবাইল নম্বর:		এসএসসি					
			এইচএসসি					
			অনার্স/ডিগ্রি					
			বিএড, এমএড					
			মাস্টার্স					
২.	নাম: পদবী: জন্ম তারিখ: যোগদানের তারিখ: ঠিকানা: ইমেলই: মোবাইল নম্বর:		এসএসসি					
			এইচএসসি					
			অনার্স/ডিগ্রি					
			বিএড, এমএড					
			মাস্টার্স					
৩.	নাম: পদবী: জন্ম তারিখ: যোগদানের তারিখ: ঠিকানা: ইমেলই: মোবাইল নম্বর:		এসএসসি					
			এইচএসসি					
			অনার্স/ডিগ্রি					
			বিএড, এমএড					
			মাস্টার্স					

প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর, তারিখ ও সীলমোহর

F-Con-1111