

তারিখ :

বরাবর

মুখ্য নির্বাহী কর্মকর্তা

প্রাইম ইসলামী লাইফ ইস্যুরেন্স লিমিটেড।

বিষয়: ৭২ ঘণ্টা এফএ প্রশিক্ষণ গ্রহণের আবেদন।

মাধ্যম: উন্নয়ন প্রশাসন বিভাগ।

মুহতারাম,

আসসালামু আলাইকুম ওয়া রাহমাতুল্লাহ।

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী আপনার কোম্পানির একজন এফএ। আমি বীমা উন্নয়ন ও নিয়ন্ত্রণ কর্তৃপক্ষ নির্দেশিত ৭২ ঘণ্টা এফএ প্রশিক্ষণ গ্রহণের একজন আগ্রহী প্রার্থী। আপনার সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের নিমিত্তে নিম্নে আমার প্রয়োজনীয় তথ্য ও এতদসঙ্গে নথিপত্র যুক্ত করে পেশ করা হলো-

আবেদনকারীর নাম : বাংলায় :

ইংরেজিতে :

এফএ কোড নম্বর :

অফিসের নাম :

জোন বা প্রকল্পের নাম :

পিতা বা স্বামীর নাম :

মাতার নাম :

জন্ম তারিখ :

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :

মোবাইল নম্বর :

ব্যাংক একাউন্ট নম্বর :

(ব্যাংকের নামসহ)

স্থায়ী ঠিকানা :

বর্তমান ঠিকানা :

আমরা ঘোষণা করছি যে, উপর্যুক্ত তথ্যসমূহ সম্পূর্ণ সত্য। এখানে কোন প্রকার মিথ্যা বা ছলচাতুরির আশ্রয় নেওয়া হয়নি।

আবেদনকারীর স্বাক্ষরঅফিস ইনচার্জের স্বাক্ষর ও সীলজোন বা প্রকল্প প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল

কোম্পানির চাহিদা মোতাবেক এতদসঙ্গে নিম্নোক্ত নথিপত্র যুক্ত করা হলো-

- শিক্ষাগত সনদের সত্যায়িত ফটোকপি-১ পাতা;
- জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত ফটোকপি-১ পাতা;
- লাইসেন্স প্রাপ্তির জন্য ১৮/২ ফরম (পূর্ণাঙ্গভাবে পূরণকৃত)-২ পাতা;
- ২৫০০/- টাকা প্রশিক্ষণ ফি জমার এমআর-এর সত্যায়িত ফটোকপি-১ পাতা এবং
- পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ৩ কপি।