

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

স্মারক নং-৪১.০৩.০০০০.০৮৬.২৫.০১৩.২১- ৪১৯

তারিখ : ২৫ চৈত্র, ১৪৩১বঙ্গাব্দ.  
০৮ এপ্রিল, ২০২৪ খ্রি.

বিষয়: ২০২৩-২০২৪ অর্থবছরে কেয়ার গিভার প্রশিক্ষণ কোর্সে অংশগ্রহণকারী মনোনয়ন।

মাননীয় সমাজকল্যাণ মন্ত্রী মহোদয়ের নির্দেশ মোতাবেক বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কর্তৃক আয়োজিত ২০২৩-২০২৪ অর্থবছরে 'কেয়ার গিভার প্রশিক্ষণ' শীর্ষক ৫ দিনব্যাপী প্রশিক্ষণ কোর্স শুরু করতে যাচ্ছে। প্রশিক্ষণে অংশগ্রহণ করতে ইচ্ছুক এবং কেয়ার গিভিং কে ব্রত হিসেবে গ্রহণ করতে আগ্রহীদের নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নম্বরসহ তথ্যাদি প্রয়োজন। প্রশিক্ষণ কোর্সের নির্দেশিকা (পরিশিষ্ট-ক) এবং প্রশিক্ষণার্থীদের মনোনয়ন ছক (পরিশিষ্ট-খ) তে সংযোজন করা হলো। নির্দেশিকা অনুযায়ী প্রতিনিধি বাছাইপূর্বক তালিকা প্রেরণ করতে হবে। মনোনীত তালিকা আবশ্যিকভাবে ইউনিকোডে **NikoshBan** ফন্টে এক্সেল-এ পরিষদের ই-মেইল [bnswcbd@gmail.com](mailto:bnswcbd@gmail.com) এ এবং হার্ডকপি ২৫-০৪-২০২৪ তারিখের মধ্যে পরিষদ কার্যালয়ে প্রেরণ করতে হবে। মনোনীত প্রার্থীকে প্রশিক্ষণের তারিখ ও সময় অত্র অফিস হতে যথাসময়ে পত্র মারফত/মোবাইলে অবহিত করা হবে। এ ক্ষেত্রে নিম্নবর্ণিত বিষয়াবলি বিবেচনা করতে হবে।

- ক) মনোনীতদের শিক্ষাগত যোগ্যতা ন্যূনতম এস এস সি; তবে প্রশিক্ষণ গ্রহণে সক্ষমতার বিষয়টি অবশ্যই বিবেচনা করতে হবে ;
- খ) নারী ও পুরুষ নির্বিশেষে সকলকে মনোনয়নের গুরুত্ব প্রদান ;
- গ) কেয়ারগিভিং-কে পেশা হিসেবে গ্রহণ করতে আগ্রহী হতে হবে।

২। আগামী ২৫-০৪-২০২৪ তারিখের মধ্যে আপনার জেলার ন্যূনতম ১০(দশ) জন অংশগ্রহণকারীদের নামসহ তালিকার হার্ডকপি ও সফটকপি বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ কার্যালয়ে প্রেরণের জন্য অনুরোধ করা হলো।



মেডঃ শহিদুল ইসলাম  
নির্বাহী সচিব (যুগ্মসচিব)

ফোন : ০২-২২২২২৮১২৫

e-mail : [es@bnswc.gov.bd](mailto:es@bnswc.gov.bd)

জেলা প্রশাসক ও

সভাপতি, জেলা সমাজকল্যাণ কমিটি, ..... জেলা।

অনুলিপি :

১. মহাপরিচালক, সমাজসেবা অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা। সদয় জ্ঞাতার্থে।
২. সচিব, মহোদয়ের একান্ত সচিব, সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। সচিব মহোদয়ের সদয় জ্ঞাতার্থে।
৩. উপপরিচালক, জেলা সমাজসেবা কার্যালয়, ও সদস্য সচিব, জেলা সমাজকল্যাণ কমিটি, ..... জেলা।
৪. সভাপতি, রোগী কল্যাণ সমিতি, হাসপাতাল সমাজসেবা কার্যালয়, (সকল)
৫. উপজেলা নির্বাহী অফিসার ও সভাপতি, উপজেলা সমাজকল্যাণ কমিটি.....
৬. উপজেলা সমাজসেবা কর্মকর্তা .....

## কেয়ার গিভার প্রশিক্ষণ কর্মসূচি মনোনয়ন সংক্রান্ত নির্দেশিকা

- কোর্সের নাম : কেয়ার গিভার প্রশিক্ষণ
- কোর্সের সংখ্যা : ৫(পাঁচ)টি
- কোর্সের মেয়াদ : ৫দিন
- কোর্স আরম্ভ ও সমাপ্তি : প্রতি সপ্তাহের রবিবার থেকে বৃহস্পতিবার
- নির্দিষ্ট ব্যাচ, শুরু ও সমাপ্তি : তারিখ অত্র অফিস হতে যথাসময়ে জানানো হবে
- প্রশিক্ষণের ধরণ : আবাসিক/অনাবাসিক।
- প্রশিক্ষণার্থীদের শিক্ষাগত যোগ্যতা : যোগ্যতা ন্যূনতম এসএসসি/এসএসসি সমমানের।
- প্রশিক্ষণ স্থান : প্রশিক্ষণ কক্ষ, বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ, ২২৪/১ নিউ ইস্কাটন, ঢাকা-১০০০
- প্রশিক্ষণার্থীর যাতায়াত ভাতা : বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ হতে প্রশিক্ষণার্থীদের যাতায়াত ভাতা সরকারি বিধি মোতাবেক প্রদান করা হবে।
- প্রশিক্ষণার্থী দৈনিক ভাতা : দৈনিক ৫০০/- (পাঁচশত) টাকা।
- প্রশিক্ষণার্থীদের আবাসন ব্যবস্থা : হোটেল তিন তারা (আবাসিক, ২৮৬/বি বড় মগবাজার, রমনা, ঢাকা-১২১৭  
মোবাইল: হোটেল ম্যানেজার-০১৬০১০৬৮৩৭৮, +৮৮-০২-৪৮৩১৫৭৪৫
- সার্বক্ষণিক যোগাযোগ : জনাব মো: হারুনার রশীদ, প্রশিক্ষণ কর্মকর্তা (ভারপ্রাপ্ত)  
মোবাইল নম্বর : ০১৬৩০৯১৮৪৮০, ০১৫৫০০৫৯১২৩



মোঃ শহিদুল ইসলাম

নির্বাহী সচিব

(যুগ্মসচিব)

বাংলাদেশ জাতীয় সমাজকল্যাণ পরিষদ

সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়, ঢাকা

