ক্রমিক নং-

খুলনা সিটি কর্পোরেশন

লাইসেন্স শাখা, রাজস্ব বিভাগ

নগর ভবন, খুলনা।

নিবন্ধন ফরম

১। প্রতিষ্ঠানের নামঃ .....

২। আবেদনকারীর নামঃ .....

৩। পিতা/ স্বামীর নামঃ .....

৪। ঠিকানাঃ .....

৫। প্রতিষ্ঠানের স্থানঃ .....

৬। ওয়ার্ড নং- .....

হোল্ডিং নং- .....

৭। প্রতিষ্ঠানের ধরণঃ .....

৮। প্রতিষ্ঠানের স্থান নিজের না ভাড়ার (নিজের হলে হাল নাগাদ ট্যাক্স এর রশিদ/ ভাড়ার হলে চুক্তিপত্র দাখিল করিতে হবে).....

৯। হাল নাগাদ ট্রেড লাইসেন্স নং- .....

১০। ছাত্র/ছাত্রীর সংখ্যা কতঃ .....

১১। স্বাস্থ্য সম্মত পরিচ্ছন্ন পরিবেশে আছে কি না- হ্যাঁ/ না √ চিহ্ন দিন।

১২। ছাত্র/ছাত্রীর অভিভাবকদের বসার ব্যবস্থা আছে কি না- হ্যাঁ/ না √ চিহ্ন দিন।

১৩। গাড়ী পার্কিং এর ব্যবস্থা আছে কি না- হ্যাঁ/ না √ চিহ্ন দিন।

১৪। কমপক্ষে তিন সদস্য বিশিষ্ট পরিচালনা পর্ষদ আছে কিনা থাকলে পরিচালনা পরিষদের তালিকা দাখিল করিতে হবে।

১৫। প্রাথমিক চিকিৎসার ব্যবস্থা আছে কি না- হ্যাঁ/ না √ চিহ্ন দিন।

১৬। পাঠদানের ভবনটি ঝুঁকিপূর্ণ কি না- হ্যাঁ/ না √ চিহ্ন দিন।

১৭। শিক্ষকদের বায়োডাটা রেজিস্টারে লিপিবদ্ধ আছে কি না- হ্যাঁ/ না √ চিহ্ন দিন।

তারিখঃ .....

তদন্তকারী কর্মকর্তার তদন্ত বিবরণীঃ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর