গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রকল্প পরিচালকের কার্যালয়
শেখ রাসেল ডিজিটাল ল্যাব স্থাপন প্রকল্প (২য় পর্যায়)
তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর
আইসিটি টাওয়ার, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭
www.srdl.gov.bd

স্মারক নং- ৫৬.০৪.০০০০.০০১.১৮.০০১.২০-৮১৬

তারিখ: ১৪ ভাদ্র ১৪৩০ / ২৯ আগস্ট ২০২৩

**বিষয়: শেখ রাসেল ডিজিটাল ল্যাব প্রাপ্ত প্রতিষ্ঠানের শিক্ষকগণের মধ্যে ফ্রিল্যান্সিং প্রশিক্ষণ গ্রহণে আগ্রহী শিক্ষকগণের তালিকা প্রণয়ন।**

উপর্যুক্ত বিষয়ের প্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তরের আওতাধীন শেখ রাসেল ডিজিটাল ল্যাব স্থাপন প্রকল্প (২য় পর্যায়) প্রকল্পের মাধ্যমে সারাদেশের শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে মোট ৯০০১টি "শেখ রাসেল ডিজিটাল ল্যাব" স্থাপন করা হয়েছে। ল্যাবসমূহ পরিচালনা, ব্যবহার ও রক্ষণাবেক্ষণের জন্য "শেখ রাসেল ডিজিটাল ল্যাব" প্রাপ্ত প্রত্যেক প্রতিষ্ঠান হতে ০৪ জন করে মোট ৩৬,০২০ জন শিক্ষককে ১০ দিন ব্যাপী **"আইসিটি ইন এডুকেশন লিটারেসি, ট্রাবলস্যুটিং ও মেইনটেন্যান্স"** বিষয়ক প্রশিক্ষণ কার্যক্রম চলমান রয়েছে। এছাড়া ১৮০০ (এক হাজার আটশত) জন শিক্ষককে ২১ দিন ব্যাপী ফ্রন্টিয়ার টেকনোলজি বিষয়ে ও ১৫,০০০ (পনের হাজার) জন শিক্ষককে ০২ দিন ব্যাপী লার্নিং ম্যানেজমেন্ট সিস্টেম, ডিজিটাল কন্টেন্ট ও অ্যাটেনডেন্স বিষয়ে প্রশিক্ষণ প্রদান করা হবে।

০২। উক্ত প্রশিক্ষণকে কাজে লাগিয়ে অধিকতর দক্ষতা অর্জনের জন্য তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর থেকে প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত আগ্রহী শিক্ষকগণকে ফ্রিল্যান্সিং/আউটসোর্সিং বিষয়ে প্রশিক্ষণ প্রদানের উদ্যোগ গ্রহণ করা হয়েছে।

০৩। এমতাবস্থায়, শেখ রাসেল ডিজিটাল ল্যাব প্রাপ্ত প্রতিষ্ঠান থেকে ফ্রিল্যান্সিং/ আউটসোর্সিং প্রশিক্ষণ গ্রহণে আগ্রহী শিক্ষকগণের তালিকা প্রদত্ত ছক মোতাবেক সংগ্রহ করে আগামী ১০/০৯/২০২৩ তারিখের মধ্যে গুগল ফর্মের নিম্নোক্ত লিংকে আপলোড করার জন্য অনুরোধ করা হল।

গুগল ফর্ম লিংক: https://forms.gle/NZwgQ5srfTiopVgM7

সংযুক্তিঃ শিক্ষকের তথ্য প্রদানের ছক।

২৯/৮/২৩

**(এস, এ, এম, রফিকুন্নবী)**
প্রকল্প পরিচালক (যুগ্মসচিব)
শেখ রাসেল ডিজিটাল ল্যাব স্থাপন
প্রকল্প (২য় পর্যায়)
তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর

১। প্রোগ্রামার (সকল), জেলা কার্যালয়,
তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর।
২। সহকারী প্রোগ্রামার (সকল),উপজেলা কার্যালয়,
তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর।

**সদয় অবগতি ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হল:**

১) জেলা প্রশাসক (সকল) [সদয় অবগতির জন্য]।
২) মাননীয় প্রতিমন্ত্রীর একান্ত সচিব, তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি বিভাগ [মাননীয় প্রতিমন্ত্রী মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য]।
৩) সচিবের একান্ত সচিব, তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি বিভাগ [সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য]।
৪) জেলা শিক্ষা অফিসার (সকল) [আওতাধীন সকল শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানকে প্রয়োজনীয় নির্দেশনা প্রদানের অনুরোধসহ]।
৫) উপজেলা নির্বাহী অফিসার (সকল) [সদয় অবগতির জন্য]।
৬) উপজেলা মাধ্যমিক শিক্ষা অফিসার (সকল) [আওতাধীন সকল শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধানকে প্রয়োজনীয় নির্দেশনা প্রদানের অনুরোধসহ]।
৭) অধ্যক্ষ/প্রধান শিক্ষক/সুপারিনটেনডেন্ট..............................কলেজ/বিদ্যালয়/মাদ্রাসা, উপজেলা: .......................... জেলা: .............................[তালিকা প্রণয়নের বিষয়ে সার্বিক সহযোগিতার অনুরোধসহ]।
৮) ব্যক্তিগত সহকারী, মহাপরিচালকের কার্যালয়, তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর [মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য]।
৯) অফিস কপি।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
প্রকল্প পরিচালকের কার্যালয়
শেখ রাসেল ডিজিটাল ল্যাব স্থাপন প্রকল্প (২য় পর্যায়)
তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর
আইসিটি টাওয়ার, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭
www.srdl.gov.bd

**তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তরের আওতায় ফ্রিল্যান্সিং/আউটসোর্সিং বিষয়ক প্রশিক্ষণ গ্রহণে আগ্রহী শিক্ষকগণের তথ্য ছক**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **আগ্রহী শিক্ষকগণের তথ্য** | | |
| ১ | শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম | : | |
| ২ | নাম (বাংলায়) | : | |
| ৩ | নাম (ইংরেজি) | : | |
| ৪ | পদবি | : | |
| ৫ | পাঠদানের বিষয় (ENGLISH) | : | |
| ৬ | সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা | : | |
| ৭ | জন্ম তারিখ (দিন-মাস-বছর) | : | |
| ৮ | লিঙ্গ | : | |
| ৯ | জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর | : | |
| ১০ | মোবাইল (ENGLISH) | : | |
| ১১ | ই-মেইল | : | |
| | **প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত তথ্য-১** | | |
| ১২ | আইসিটি বিষয়ক প্রশিক্ষণ গ্রহণ করেছেন কিনা? | | ☐ হ্যাঁ ☐ না |
| ১৩ | আইসিটি বিষয়ক প্রশিক্ষণের নাম | : | |
| ১৪ | প্রশিক্ষণের মেয়াদকাল | : | |
| ১৫ | প্রশিক্ষণ প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের নাম | : | |
| | **প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত তথ্য-২** | | |
| ১৬ | আইসিটি বিষয়ক প্রশিক্ষণ গ্রহণ করেছেন কিনা? | | ☐ হ্যাঁ ☐ না |
| ১৭ | আইসিটি বিষয়ক প্রশিক্ষণের নাম | : | |
| ১৮ | প্রশিক্ষণের মেয়াদকাল | : | |
| ১৯ | প্রশিক্ষণ প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের নাম | : | |

**প্রতিষ্ঠান প্রধানের নাম ও স্বাক্ষর (সিলসহ)**
শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম
মোবাইল
ইমেইল