



Division of Licensing Services

নিউ ইয়র্ক স্টেট
ডিপার্টমেন্ট অফ স্টেট
ডিভিশন অব লাইসেন্সিং সার্ভিসেস
পি.ও. বক্স 22001
অ্যালবানি, NY 12201-2001
কাস্টমার সার্ভিস: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

বারবার এপ্রেন্টিসের জন্য সুপারভাইজিং বারবার পরিবর্তন

নির্দেশাবলী:

• বারবার এপ্রেন্টিস:

এই ফর্মটি একজন বারবার এপ্রেন্টিস তার শিক্ষানবিশীর সময় সুপারভাইজিং বারবারের পরিবর্তনের রিপোর্ট করতে ব্যবহার করা উচিত। এই ফর্মের সাথে আপনার নিবন্ধনের সার্টিফিকেটটি মেল করবেন না। ফর্মের সুপারভাইজিং বারবারের বিভাগটি তাদের নিজেদের পূরণ এবং স্বাক্ষর করে সেট লাইসেন্সিং পরিষেবা বিভাগে ফেরত পাঠানো উচিত। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে এই পরিবর্তনটি আপনার অনলাইন অ্যাকাউন্টের মাধ্যমেও করা যেতে পারে।

• সুপারভাইজিং বারবার অপারেটর

একজন সুপারভাইজিং বারবার অপারেটরকে এই ফর্মটি পূরণ করতে হবে যে তারা আর সেই বারবার এপ্রেন্টিসের তত্ত্বাবধান করছে না। অনুগ্রহ করে মনে রাখবেন যে এই পরিবর্তনটি আপনার অনলাইন অ্যাকাউন্টের মাধ্যমেও করা যেতে পারে।

সুপারভাইজিং বারবার পরিবর্তন

এপ্রেন্টিস বারবার সম্পর্কে তথ্য

নাম শেষ নাম প্রথম নাম ম.আ. ইউনিক আইডেন্টিফিকেশন নম্বর

বাড়ির ঠিকানা

শহর

স্টেট

জিপ+4

ইমেইল ঠিকানা

দিনের বেলার ফোন (ঐচ্ছিক)

সুপারভাইজিং বারবারের তথ্য

নাম শেষ নাম প্রথম নাম ম.আ.

বারবার অপারেটর ইউনিক আইডেন্টিফিকেশন নম্বর

ইমেইল ঠিকানা

দিনের বেলার ফোন (ঐচ্ছিক)

সুপারভাইজিং বারবারের পরিবর্তনের তারিখ:

লাইসেন্সপ্রাপ্ত সুপারভাইজিং বারবারের নিশ্চিতকরণ:

আমি, নিম্নস্বাক্ষরিত, সাবস্ক্রাইব এবং প্রমাণ করছি শপথপত্রের দায়ে যে, সাবেক উল্লিখিত আবেদনকারী আমার নির্দেশনা ও নির্দেশনামূলক পর্যবেক্ষণের অধীনে 24 মাসের প্রশিক্ষণকাল কাটাবেন, যা জেনারেল বিজনেস আইনের ধারা 28 এবং সেখানে প্রচারিত বিধিবদ্ধ নিয়ম-বিধিমালার (19 NYCRR) অধীনে প্রদত্ত হবে। সাবস্ক্রাইবার দায়ে আমার এই প্রমাণ স্বাক্ষরিত হল।

লাইসেন্সপ্রাপ্ত সুপারভাইজিং বারবারের স্বাক্ষর

তারিখ

বারবার এপ্রেন্টিসের জন্যে সুপারভাইজিং বারবার পরিবর্তন

বারবার এপ্রেন্টিসের অবসান

এপ্রেন্টিস বারবার সম্পর্কে তথ্য

নাম	শেষ নাম	প্রথম নাম	ম.আ.	ইউনিক আইডেন্টিফিকেশন নম্বর
-----	---------	-----------	------	----------------------------

বাড়ির ঠিকানা

শহর	স্টেট	জিপ+4
-----	-------	-------

ইমেইল ঠিকানা	দিনের বেলার ফোন (ঐচ্ছিক)
--------------	--------------------------

সুপারভাইজিং বারবারের তথ্য

নাম	শেষ নাম	প্রথম নাম	ম.আ.
-----	---------	-----------	------

বারবার অপারেটর ইউনিক আইডেন্টিফিকেশন নম্বর

ইমেইল ঠিকানা	দিনের বেলার ফোন (ঐচ্ছিক)
--------------	--------------------------

বারবার এপ্রেন্টিসের অবসানের তারিখ:

লাইসেন্সপ্রাপ্ত সুপারভাইজিং বারবারের নিশ্চিতকরণ:

আমি, নিম্নস্বাক্ষরিত, উল্লেখিত বারবার এপ্রেন্টিসের লাইসেন্সপ্রাপ্ত সুপারভাইজিং বারবার ছিলাম।

আমি আর উল্লেখিত বারবার এপ্রেন্টিসের লাইসেন্সপ্রাপ্ত সুপারভাইজিং বারবার রইবো না।

লাইসেন্সপ্রাপ্ত সুপারভাইজিং বারবারের স্বাক্ষর

তারিখ