



উদ্যোক্তা উন্নয়ন প্রশিক্ষণ প্রোগ্রাম
Skills for Industry Competitiveness and Innovation Program (SICIP)
প্রোগ্রাম ইমপ্লিমেন্টেশন ইউনিট (PIU)
এসএমই এন্ড স্পেশাল প্রোগ্রামস্ ডিপার্টমেন্ট
বাংলাদেশ ব্যাংক।



ব্যবসায়ের সম্ভাব্যতা যাচাই প্রতিবেদন (Business Feasibility Report)

পার্ট- Iঃ ব্যক্তিগত তথ্যাবলীঃ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে NID মোতাবেক) # যাচাই প্রতিবেদন দাখিলের তারিখঃ

০১. অংশগ্রহণকারীর নামঃ
বাংলায় :
English :

০২. পিতার নামঃ
বাংলায় :
English :

০৩. মাতার নামঃ
বাংলায় :
English :

০৪. স্থানীয় অভিভাবকের নামঃ

০৫. সম্পর্কঃ

০৬. ফোন নাম্বারঃ

০৭. NID নাম্বারঃ

০৮. জন্ম তারিখঃ

০৯. বয়সঃ

১০. বৈবাহিক অবস্থাঃ

১১. শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ

| সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতা | ফলাফল | পাসের সন | বিষয় | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম |
|--------------------------|-------|----------|-------|----------------------------|
| | | | | |

১২. ফোন নাম্বারঃ

বিকল্প ফোন নাম্বারঃ

১৩. E-mail IDঃ

*ফোন নাম্বার অবশ্যই আবেদনকারীর নাম এ রেজিস্টার্ড হতে হবে এবং উক্ত নাম্বারে এমএফএস/ব্যাংক হিসাব থাকতে/খুলতে হবে।

১৪. বর্তমান ঠিকানাঃ (এনআইডি মোতাবেক)

| | | |
|-----------------------|-------------------------------|--------|
| বাড়ি/মহল্লার নং/নামঃ | রোড নং/এলাকা/ গ্রামের নামঃ | থানাঃ |
| পোস্ট অফিস ও কোড : | জেলাঃ | বিভাগঃ |

১৫. স্থায়ী ঠিকানাঃ

| | | |
|--------------------|-------------------------------|--------|
| বাড়ি/মহল্লার নামঃ | রোড নং/এলাকা/ গ্রামের নামঃ | থানাঃ |
| পোস্ট অফিস ও কোড : | জেলাঃ | বিভাগঃ |

১৬. দক্ষতা উন্নয়নমূলক কোনরূপ প্রশিক্ষণ থাকলে তার বিবরণঃ

| ক্রমিক নং | প্রশিক্ষণের বিষয়/কোর্স | প্রতিষ্ঠানের নাম | মেয়াদ | প্রশিক্ষণ সমাপ্তির তারিখ |
|--------------|-------------------------|------------------|--------|--------------------------|
| | | | | |

১৭. ব্যবসা/চাকরির অভিজ্ঞতা থাকলে তার বিবরণঃ

| ক্রমিক নং | প্রতিষ্ঠানের নাম | পদবী | সময়কাল | প্রতিষ্ঠান/ ব্যবসার ধরণ |
|--------------|------------------|------|---------|-------------------------|
| | | | | |

১৮. কোন উৎস হতে উদ্যোক্তা উন্নয়ন প্রোগ্রাম সম্পর্কে জানতে পেরেছেনঃ

- ১) ব্যাংকের মাধ্যমে
- ২) Facebook/Social Media এর মাধ্যমে
- ৩) BB website এর মাধ্যমে
- ৪) বিজ্ঞাপনের মাধ্যমে
- ৫) আত্মীয়-স্বজনদের মাধ্যমে



উদ্যোক্তা উন্নয়ন প্রশিক্ষণ প্রোগ্রাম
Skills for Industry Competitiveness and Innovation Program (SICIP)
প্রোগ্রাম ইমপ্লিমেন্টেশন ইউনিট (PIU)
এসএমই এন্ড স্পেশাল প্রোগ্রামস্ ডিপার্টমেন্ট
বাংলাদেশ ব্যাংক।



পার্ট-II: নতুন ব্যবসায়িক আইডিয়া এবং পরিকল্পনা সংক্রান্ত তথ্যাদিঃ

ক. নতুন ব্যবসায়িক আইডিয়া সংক্রান্ত তথ্যাদি

০১. উদ্যোগ/সৃজনশীল ব্যবসায়িক ধারণার সংক্ষিপ্ত বিবরণঃ
০২. প্রশিক্ষণ শেষে কত সময়ের মধ্যে ব্যবসায় শুরু করার পরিকল্পনা রয়েছে? :
০৩. প্রয়োজনীয় মূলধনের পরিমাণ ও অর্থায়ন পরিকল্পনাঃ
০৪. ব্যবসায়ের ধরণ (ম্যানুফেকচারিং, সার্ভিসেস/ট্রেডিং) ও বিবরণঃ
০৫. ব্যবসায়ের সম্ভাব্য অবস্থানঃ
০৬. পণ্যের ধরণ (আমদানীর বিকল্প পণ্য বা রপ্তানীযোগ্য পণ্য কিনা?)ঃ
০৭. পণ্যের বাজার (অভ্যন্তরীণ/আন্তর্জাতিক) :

খ. ব্যবসায়িক পরিকল্পনা সংক্রান্ত তথ্যাদি

i) চলমান ব্যবসায়ের বিবরণ (যদি থাকে) :-

ii) প্রশিক্ষণ সমাপনান্তে গৃহীতব্য পরিকল্পনাঃ

০১. চলমান ব্যবসায় সম্প্রসারণসহ কর্মী বাড়ানোর কোন পরিকল্পনা রয়েছে কিনা? :
০২. ব্যবসায়িক খাতে বর্ধিত আর্থিক সংশ্লিষ্টতা বাড়ানোর পরিকল্পনা আছে কিনা? :
০৩. কি উপায়ে উক্ত আর্থিক সংশ্লিষ্টতা বাড়ানো হবে? :
০৪. পণ্য/ সেবার ধরণ/মান পরিবর্তন করা হবে কিনা?ঃ
০৫. দৈনন্দিন ব্যবসায়িক লেনদেন হিসাবভুক্ত করত: প্রয়োজনীয় আর্থিক বিবরণী সংরক্ষণের পরিকল্পনা আছে কিনা? :



উদ্যোক্তা উন্নয়ন প্রশিক্ষণ প্রোগ্রাম
Skills for Industry Competitiveness and Innovation Program (SICIP)
প্রোগ্রাম ইমপ্লিমেন্টেশন ইউনিট (PIU)
এসএমই এন্ড স্পেশাল প্রোগ্রামস্ ডিপার্টমেন্ট
বাংলাদেশ ব্যাংক।



পার্ট-III: ব্যবসায় সম্পর্কিত তথ্যাবলীঃ

অংশগ্রহণকারী বর্তমানে কোনরূপ ব্যবসায় নিয়োজিত থাকলে তার বিবরণ অথবা যে ব্যবসা করতে ইচ্ছুক তার বিবরণঃ-

০১. ব্যবসায়ের ধরণঃ

০২. ট্রেড লাইসেন্স আছে কিনা (হ্যাঁ/ না)ঃ

তারিখঃ

০৩. পণ্য/সেবার গড় বিক্রয় মূল্যঃ

০৪. দৈনিক বিক্রয়ের পরিমাণঃ

০৫. মাসিক সম্ভাব্য বিক্রয়ের পরিমাণঃ

০৬. কাঁচামাল এবং ব্যবসায় পরিচালনা বাবদ বিভিন্ন খাতে মাসিক সম্ভাব্য খরচঃ

০৭. মাসিক সম্ভাব্য লাভ/মুনাফাঃ

০৮. উদ্যোক্তা কিভাবে আলোচ্য ব্যবসায়ের সাথে জড়িত হয়েছেন/ ব্যবসায়ের আইডিয়া কিভাবে পেয়েছেন :

০৯. ব্যবসায়ের সাথে সম্পর্কিত মোট বিনিয়োগের পরিমাণঃ

১০. কাঁচামালের উৎস (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)ঃ

১১. সম্ভাব্য ক্রেতাঃ

১২. প্রতিযোগী প্রতিষ্ঠানের নাম (কমপক্ষে ৩টি)ঃ

১৩. পণ্য/সেবা বিপণন এলাকাঃ

১৪. যে পণ্য/সেবা বিক্রয় করা হয়/হবে বর্তমানে তার অবস্থান কেমন? : (কমপক্ষে ৩টি সম্ভাব্য প্রতিযোগী প্রতিষ্ঠানের তথ্য)

| ক্রমিক নং | প্রতিষ্ঠানের নাম | অবস্থান | দৈনিক উৎপাদন | দৈনিক বিক্রয় | পণ্যের মূল্য | আনুমানিক গ্রাহক সংখ্যা | বিপণন এরিয়া/ ভৌগোলিক কাভারেজ |
|-----------|------------------|---------|--------------|---------------|--------------|------------------------|----------------------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

১৫. একইরূপ পণ্য/সেবা প্রতিযোগী প্রতিষ্ঠান সরবরাহ করলেও আপনার নিকট থেকে ক্রেতাগণ তা ক্রয় করার কারণঃ

১৬. অন্যান্য প্রতিযোগী প্রতিষ্ঠানের পণ্য/সেবা হতে আপনার পণ্য/সেবার মূল্য এবং গুণগত মান এর পার্থক্য কিঃ

১৭. বিদ্যমান ব্যবসায় পরিচালনায় সমস্যা সমূহঃ

১৮. উদ্যোক্তা উন্নয়ন প্রোগ্রামে অংশগ্রহণের কারণঃ



উদ্যোক্তা উন্নয়ন প্রশিক্ষণ প্রোগ্রাম
Skills for Industry Competitiveness and Innovation Program (SICIP)
প্রোগ্রাম ইমপ্লিমেন্টেশন ইউনিট (PIU)
এসএমই এন্ড স্পেশাল প্রোগ্রামস্ ডিপার্টমেন্ট
বাংলাদেশ ব্যাংক।



পার্ট-IV: অন্যান্য :

০১. পিতার শিক্ষাগত যোগ্যতা :

০২. পিতার পেশা :

০৩. মাতার শিক্ষাগত যোগ্যতা :

০৪. মাতার পেশা :

০৫. পরিবারের মাসিক আয় :

০৬. নিজস্ব মালিকানাধীন বাড়ী আছে কিনা?

| | | | |
|-------|--|----|--|
| হ্যাঁ | | না | |
|-------|--|----|--|

০৭. ভাই-বোনের সংখ্যা :

০৮. শারীরিক প্রতিবন্ধকতা :

০৯. ব্যাংক হিসাব নং (যদি থাকে) :

ব্যাংক ও শাখার নাম :

শাখার রাউটিং নম্বর:

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখ

সংযুক্তি:

০১. জাতীয় পরিচয়পত্রের কপি
০২. ট্রেড লাইসেন্স (যদি থাকে) এর কপি
০৩. সর্বশেষ শিক্ষা সনদের কপি।

পূরণকৃত ব্যবসায় সম্ভাব্যতা যাচাই প্রতিবেদন (Business Feasibility Report) সংযুক্তি সহ Scan করে bbsme.sicip@gmail.com -এই ই-মেইলে অথবা অঞ্চল ভিত্তিক প্রশিক্ষণসূচী মোতাবেক সংশ্লিষ্ট ব্যাংকের ফোকাল কর্মকর্তার ই-মেইলে অথবা প্রিন্ট কপি সরাসরি প্রেরণ করতে হবে।