|  |
| --- |
| **ধূমপান ও তামাকজাত দ্রব্য ব্যবহার (নিয়ন্ত্রণ) আইন বাস্তবায়নসহ তামাক নিয়ন্ত্রণে গুরুত্বপূর্ণ অবদানের জন্য সম্মাননা প্রদানের নিমিত্ত মনোনয়ন/আবেদন ফরম** |
| **ক্যাটাগরি: বেসরকারি সংস্থা** |
| **মনোনয়ন প্রদানকারি/আবেদনকারি ব্যক্তি/সংস্থার নাম [বাংলা ও ইংরেজিতে] :** |
|  |
| **মনোনয়ন প্রদানকারি/আবেদনকারি ব্যক্তি/সংস্থার ঠিকানা:** |
|  |
| **মনোনয়ন প্রদানকারি/আবেদনকারি ব্যক্তি/সংস্থার ফোন/মোবাইল নাম্বার [বাংলা ও ইংরেজিতে]:** |
|  |
| **মনোনয়ন প্রদানকারি/আবেদনকারি ব্যক্তি/সংস্থার ইমেইল নাম্বার [ইংরেজিতে]:** |
|  |
| **যে সংস্থার জন্য মনোনয়ন প্রদান /আবেদন করা হচ্ছে, সে সংস্থার নাম ও সংস্থার প্রধানের নাম (সভাপতি/সাধারণ সম্পাদক / নির্বাহী পরিচালক/প্রধান নির্বাহী ইত্যাদি), দাপ্তরিক ঠিকানা, ফোন ও মোবাইল নাম্বার, ইমেইল ঠিকানা লিখুন:** |
|  |
| **১. তামাক নিয়ন্ত্রণ আইন বাস্তবায়ন, সচেতনতা বৃদ্ধি, গবেষণা, প্রচারণা, প্রশিক্ষণ, স্বাস্থ্য সেবায় গুরুত্বপূর্ণ কোন পদক্ষেপ:**  **(সর্বোচ্চ ২৫০ শব্দ)** |
|  |
| **২. তামাক নিয়ন্ত্রণ প্রকাশনা, লেখনী, গবেষণা ও প্রচারণা কার্যক্রম:   (সর্বোচ্চ ২৫০ শব্দ)** |
|  |
| **৩. কমিউনিটি পর্যায়ে তামাক বিরোধী সচেতনতা ও আইনের বাস্তবায়ন:   (সর্বোচ্চ ১৫০ শব্দ)** |
|  |
| **৪. তামাক নিয়ন্ত্রণের লক্ষ্যে বাজেটে নিজস্ব অর্থায়ন নিশ্চিত করা:   (সর্বোচ্চ ১৫০ শব্দ)** |
|  |
| **৫. আইন মনিটরিং ও বাস্তবায়নে উদ্ভাবনী উদ্যোগ: (সর্বোচ্চ ১৫০ শব্দ)** |
|  |
| **৬. তামাক নিয়ন্ত্রণে অন্যান্য সংস্থাগুলোর সাথে সমন্বয় ও সহযোগিতামূলক দৃস্টান্তমূলক কার্যক্রম: (সর্বোচ্চ ১৫০ শব্দ)** |
|  |
| **৭. তামাক চাষ নিয়ন্ত্রণে উদ্যোগ:   (সর্বোচ্চ ১৫০ শব্দ)** |
|  |
| **৮. তামাক পরিত্যাগে প্রাতিষ্ঠানিক উদ্যোগ গ্রহণ:   (সর্বোচ্চ ১৫০ শব্দ)** |
|  |
| **৯. তামাক নিয়ন্ত্রণ কাজের প্রতিবেদন প্রকাশ/প্রচার লিংক উল্লেখ করুন:**  **ক। ওয়েবসাইট লিংক, খ। ইউটিউব লিংক, গ। ফেসবুক পেজ লিংক, ঘ। অন্যান্য লিংক:** |
|  |
| **ঘোষণা: ১. আমি তামাক কোম্পানি বা তামাকজাত প্রতিষ্ঠানের সঙ্গে সম্পৃক্ত নই। ≥ হ্যাঁ ≥ না**  **২. আমি যে প্রতিষ্ঠানকে মনোনয়ন প্রদান করেছি, আমার জানা মতে সে সংস্থাও তামাক কোম্পানি বা তামাকজাত প্রতিষ্ঠানের সঙ্গে সম্পৃক্ত নয়। ≥ হ্যাঁ ≥ না**  **৩. আমার জানা মতে, আমি যে প্রতিষ্ঠানকে মনোনয়ন প্রদান করেছি সে প্রতিষ্ঠান জনস্বাস্থ্য ও পরিবেশের জন্য ক্ষতিকর কাজে জড়িত নয়। ≥ হ্যাঁ ≥ না**  **৪. আমি যেসব তথ্য সরবরাহ করছি তা সত্য। ≥ হ্যাঁ ≥ না** |
| **ফরম পূরণ সংক্রান্ত নির্দেশনা:**   * **আলোচ্য ফরমটি আবশ্যিকভাবে বাংলায় ‘নিকষ’ ফন্টে এবং ইংরেজিতে ‘Times New Roman’ ফন্টে পূরণ করতে হবে।** * **বাংলায় ফন্ট সাইজ ১২ এবং ইংরেজিতে ফন্ট সাইজ ১০ হতে হবে।** * **উপরোক্ত ছকে চাহিত সকল তথ্য উল্লিখিত শব্দ সংখ্যার মধ্যে বুলেট পয়েন্টে উপস্থাপন করতে হবে।** * **অসম্পূর্ণ/অসংলগ্ন তথ্য সম্বলিত মনোনয়ন/আবেদন ফরম বাতিল বলে গণ্য হবে।** * **সম্পূর্ণকৃত ফরমটির ওয়ার্ড ফাইল ও পিডিএফ ফাইল জাতীয় তামাক নিয়ন্ত্রণ সেলের ইমেইলে [ntcc\_bangladesh@yahoo.com] আগামী ১৬ মে, ২০২৪ তারিখের মধ্যে আবশ্যিকভাবে প্রেরণ করতে হবে।** * **সম্মাননার জন্য জন্য জাতীয় তামাক নিয়ন্ত্রণ সেল ও এ সংক্রান্ত কমিটির সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে বিবেচিত হবে।** |