



নাট্যকলা ও চলচিত্র বিভাগ
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি
সেগুনবাগিচা, রমনা, ঢাকা

জাতীয় নাট্যশালার মূল থিয়েটার হল ব্যবহারের আবেদন ফরম

(প্রথম মাসে বরাদ্দ পাবার জন্য পূর্ববর্তী মাসের ৭ তারিখের মধ্যে নির্ধারিত আবেদন ফরম পূরণ করে জমা দিতে হবে)

১. আবেদনকারী সংগঠনের নাম : _____
ঠিকানা : _____
টেলিফোন ও মোবাইল নম্বর : _____
২. সংগঠন প্রধানের নাম : _____
পদবী : _____
ঠিকানা : _____
টেলিফোন ও মোবাইল নম্বর : _____
৩. মঞ্চয়িতব্য নাটক/অনুষ্ঠানের নাম : _____
৪. রচিতার নাম : _____
৫. নির্দেশকের নাম : _____
৬. প্রযোজনা/অনুষ্ঠানের ব্যাপ্তিকাল : _____
৭. প্রার্থীত মঞ্চায়ন তারিখ : _____ বার _____
৮. প্রদর্শনী সংখ্যা : _____
৯. শিফ্ট : _____ প্রথম শিফ্ট: দ্বিতীয় শিফ্ট:
(সকাল ৮.০০টা-বেলা-২.০০টা) (বিকাল ৩.০০টা-রাত ১০.০০টা)
১০. স্পসর/ইভেন্ট পার্টনার
ক. নাম : _____
ঠিকানা : _____
ফোন নম্বর : _____
১১. নাটক/অনুষ্ঠান আয়োজনকারী প্রতিষ্ঠানের কার্যক্রম : _____
১২. নাটক/অনুষ্ঠান শুরুর ১ ঘন্টা পূর্বে শীতাতপ ব্যবস্থা চালু হবে।

মহাপরিচালক
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি
সেগুনবাগিচা, রমনা, ঢাকা।

মহোদয়,
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমির জাতীয় নাট্যশালার মূল থিয়েটার হলে আমাদের নাটক/অনুষ্ঠান করার জন্য সংশ্লিষ্ট আবেদন ফরম যথাযথভাবে পূরণ করে জমা দেয়া হলো। মূল থিয়েটার হল বরাদ্দ নীতিমালার আলোকে এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আবেদন পত্রে বিভিন্ন কলামে পূরণকৃত সকল বিষয় ও তথ্য সম্পূর্ণ সত্য। উপস্থাপিত বিষয় ও তথ্য ছাড়া অন্য কোন বিষয় বা তথ্য বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি কর্তৃপক্ষ জানতে চাইলে তা জানাতে এবং মূল থিয়েটার হল ব্যবহারের সকল শর্ত মানতে বাধ্য থাকবো।

আবেদন ফরমে প্রদত্ত তথ্যের আলোকে উক্ত মূল থিয়েটার হল আমাদের প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে বরাদ্দ দানে বাধিত করবেন।

সংগঠন প্রধানের/পক্ষে স্বাক্ষর: _____

নাম: _____

পদবী: _____

তারিখ: _____



নাট্যকলা ও চলচিত্র বিভাগ
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি
সেগুনবাগিচা, রমনা, ঢাকা

জাতীয় নাট্যশালার স্টুডিও থিয়েটার হল বরাদ্দের আবেদন ফরম

(প্রেরণ মাসে বরাদ্দ পাবার জন্য পূর্ববর্তী মাসের ৭ তারিখের মধ্যে নির্ধারিত আবেদন ফরম পূরণ করে জমা দিতে হবে)

১. আবেদনকারী সংগঠনের নাম

ঠিকানা

: _____

টেলিফোন ও মোবাইল নম্বর

: _____

২. সংগঠন প্রধানের নাম

পদবী

: _____

ঠিকানা

: _____

টেলিফোন ও মোবাইল নম্বর

: _____

৩. মঞ্চায়িতব্য নাটক/অনুষ্ঠানের নাম

: _____

৪. রচয়িতার নাম

: _____

৫. নির্দেশকের নাম

: _____

৬. প্রযোজনা/অনুষ্ঠানের ব্যাপ্তিকাল

: _____

৭. প্রার্থীত মঞ্চায়িনের তারিখ

: _____ বার

৮. প্রদর্শনী সংখ্যা

: _____

৯. শিফ্ট

: প্রথম শিফ্ট: দ্বিতীয় শিফ্ট:

(সকাল ৮.০০টা-বেলা-২.০০টা) (বিকাল ৩.০০টা-রাত ১০.০০টা)

১০. স্পসর/ইভেন্ট পার্টনার

ক. নাম

: _____

ঠিকানা

: _____

-ফোন নম্বর

১১. অনুষ্ঠান আয়োজনকারী প্রতিষ্ঠানের কার্যক্রম

: _____

১২. নাটক/অনুষ্ঠান শুরুর ১ ঘণ্টা পূর্বে শীতাতপ ব্যবস্থা চালু হবে।

মহাপরিচালক

বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি

সেগুনবাগিচা, রমনা, ঢাকা।

মহোদয়,

বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমির জাতীয় নাট্যশালার স্টুডিও থিয়েটারে আমাদের নাটক/অনুষ্ঠান করার জন্য সংশ্লিষ্ট আবেদন ফরম যথাযথভাবে পূরণ করে জমা দেয়া হলো। স্টুডিও থিয়েটার হল বরাদ্দ নীতিমালার আলোকে এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আবেদন পত্রে বিভিন্ন কলামে পূরণকৃত সকল বিষয় ও তথ্য সম্পূর্ণ সত্য। উপস্থাপিত বিষয় ও তথ্য ছাড়া অন্য কোন বিষয় বা তথ্য বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি কর্তৃপক্ষ জানতে চাইলে তা জানাতে এবং স্টুডিও থিয়েটার হল ব্যবহারের সকল শর্ত মানতে বাধ্য থাকবো।

আবেদন ফরমে প্রদত্ত তথ্যের আলোকে উক্ত স্টুডিও থিয়েটার হল আমাদের প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে বরাদ্দ দানে বাধিত করবেন।

সংগঠন প্রধানের/পক্ষে স্বাক্ষর: _____

নাম: _____

পদবী: _____

তারিখ: _____



নাট্যকলা ও চলচিত্র বিভাগ
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি
সেগুনবাগিচা, রমনা, ঢাকা

জাতীয় নাট্যশালার এক্সপেরিমেন্টাল থিয়েটার হল ব্যবহারের আবেদন ফরম

(পরবর্তী মাসে বরাদ্দ পাবার জন্য পূর্ববর্তী মাসের ৭ তারিখের মধ্যে নির্ধারিত আবেদন ফরম পূরণ করে জমা দিতে হবে)

১. আবেদনকারী সংগঠনের নাম : _____
 ঠিকানা : _____
 টেলিফোন ও মোবাইল নম্বর : _____
২. সংগঠন প্রধানের নাম : _____
 পদবী : _____
 ঠিকানা : _____
 টেলিফোন ও মোবাইল নম্বর : _____
৩. মঞ্চায়িতব্য প্রযোজনার ধরন : _____
 (সংশ্লিষ্ট ঘরে টিক চিহ্ন দিতে হবে)
 ৪. মঞ্চায়িতব্য নাটক/প্রযোজনার নাম : _____
৫. রচয়িতার নাম : _____
 ৬. নির্দেশকের নাম : _____
 ৭. প্রযোজনা/অনুষ্ঠানের ব্যাপ্তিকাল : _____
 ৮. প্রার্থীত মঞ্চায়নের তারিখ : _____
 ৯. প্রদর্শনী সংখ্যা : _____
 ১০. মঞ্চায়নের ধরন : _____
 প্রোসেনিয়াম এ্যারিনা পার্শ্বমঞ্চ
১১. শিফ্ট : _____
 প্রথম শিফ্ট: দ্বিতীয় শিফ্ট:
 (সকাল ৮.০০টা-বেলা-২.০০টা) (বিকাল ৩.০০টা-রাত ১০.০০টা)

১২. নাটক মঞ্চায়নের পূর্বে কোন আলোচনা অনুষ্ঠান থাকলে তা কখন এবং ধরন উল্লেখ করুন: _____

১৩. নাটক/অনুষ্ঠান শুরুর ১ ঘন্টা পূর্বে শীতাতপ ব্যবহা চালু হবে।

মহাপরিচালক
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি
সেগুনবাগিচা, রমনা, ঢাকা।

মহোদয়,
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমির এক্সপেরিমেন্টাল থিয়েটার হলে আমাদের নাটক/অনুষ্ঠান করার জন্য সংশ্লিষ্ট আবেদন ফরম যথাযথভাবে পূরণ করে জমা দেয়া হলো। এক্সপেরিমেন্টাল থিয়েটার হল ব্যবহারের নীতিমালার আলোকে এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আবেদন পত্রে বিভিন্ন কলামে পূরণকৃত সকল বিষয় ও তথ্য সম্পূর্ণ সত্য। উপস্থাপিত বিষয় ও তথ্য ছাড়া অন্য কোন বিষয় বা তথ্য বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি কর্তৃপক্ষ জানতে চাইলে তা জানাতে এবং এক্সপেরিমেন্টাল থিয়েটার হল ব্যবহারের সকল শর্ত মানতে বাধ্য থাকবো।

আবেদন ফরমে প্রদত্ত তথ্যের আলোকে উক্ত এক্সপেরিমেন্টাল থিয়েটার হল আমাদের প্রতিষ্ঠানের অনুকূলে বরাদ্দ দানে বাধিত করবেন।

সংগঠন প্রধানের/পক্ষে স্বাক্ষর: _____

নাম: _____

পদবী: _____

তারিখ: _____



নাট্যকলা ও চলচ্চিত্র বিভাগ
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি
সেগুনবাগিচা, রমনা, ঢাকা

জাতীয় নাট্যশালার মহড়াকক্ষ / মিটিংরুম বরাদের আবেদন ফরম

(মিটিং/সভা কক্ষ বরাদ পাবার জন্য সত্তা আয়োজনের কমপক্ষে ৭ দিন পূর্বে নির্ধারিত আবেদন ফরম পূরণ করে জমা দিতে হবে)

১. আবেদনকারী সংগঠনের নাম : _____
- ঠিকানা : _____
- টেলিফোন ও মোবাইল নম্বর : _____
২. সংগঠন প্রধানের নাম : _____
- পদবী : _____
- ঠিকানা : _____
- টেলিফোন ও মোবাইল নম্বর : _____
৩. মহড়া / মিটিং এর বিষয় : _____
৪. মহড়া / মিটিং এর তারিখ : _____ বার _____
৫. অনুষ্ঠান আয়োজনকারী প্রতিষ্ঠানের কার্যক্রম : _____

মহাপরিচালক
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি
সেগুনবাগিচা, রমনা, ঢাকা।

মহোদয়,
বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমির জাতীয় নাট্যশালার মহড়াকক্ষ / মিটিংরুম আমাদের মহড়া / মিটিং করার জন্য সংশ্লিষ্ট আবেদন ফরম যথাযথভাবে পূরণ করে জমা দেয়া হল। মহড়াকক্ষ / মিটিংরুম ব্যবহারের নীতিমালার আলোকে এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, আবেদন পত্রে বিভিন্ন কলামে পূরণকৃত সকল বিষয় ও তথ্য সম্পূর্ণ সত্য। উপস্থাপিত বিষয় ও তথ্য ছাড়া অন্য কোন বিষয় বা তথ্য বাংলাদেশ শিল্পকলা একাডেমি কর্তৃপক্ষ জানতে চাইলে তা জানাতে এবং মহড়াকক্ষ / মিটিংরুম ব্যবহারের সকল শর্ত মানতে বাধ্য থাকবো।

আবেদন ফরমে প্রদত্ত তথ্যের আলোকে উক্ত মহড়াকক্ষ / মিটিংরুম আমাদের প্রতিষ্ঠানের অনুরূপে বরাদ দানে বাধিত করবেন।

সংগঠন প্রধানের/পক্ষে স্বাক্ষর: _____
নাম: _____
পদবী: _____
তারিখ: _____