

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
আঞ্চলিক সমবায় ইনস্টিটিউট
নওগাঁ
পরবর্তী প্রশিক্ষণ

ক্রমিক নং	কোর্স শিরোনাম	প্রশিক্ষক	কোর্স শুরুর তারিখ	কোর্স সমাপ্তির তারিখ	মেয়াদ (দিন)	প্রতিষ্ঠান	কোর্স স্ট্যাটাস
-----------	---------------	-----------	-------------------	----------------------	-----------------	------------	-----------------