চাকরির আবেদন ফরম

৫×৫ সে.মি
ছবি (সম্প্রতি
তোলা চার কপি)

১.	পদের নাম :																										
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :																			তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	ৎ	স	র
৩.	প্রার্থীর নাম	বাংলা:																										
		ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :																										
৪.	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:																											(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																											
৫.	জন্ম তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	ৎ	স	র	৬. জন্ম স্থান (জেলা):																	
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:	বছর	মাস	দিন																							
৮.	মাতার নাম:																										
৯.	পিতার নাম:																										
১০.	ঠিকানা :	বর্তমান																		স্থায়ী							
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):																										
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:																										
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:																										
	ডাকঘর:																										
	পোস্টকোড নম্বর:																										
	উপজেলা:																										
	জেলা:																										
১১.	যোগাযোগ:	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:																		ই-মেইল (যদি থাকে):							
১২.	জাতীয়তা:																			১৩.	জেন্ডারঃ						
১৪.	ধর্ম :																			১৫.	পেশা						
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:																										
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পাসের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ																					
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):																										
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):																										
১৯.	কোটা (টিক দিন):	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র কন্যা																		এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী							
		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী			আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য															অন্যান্য (উল্লেখ্য করুন):							
২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:																			তারিখ:							
	ব্যাংক ও শাখার নামঃ																										
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) :	হ্যাঁ								না										প্রযোজ্য নয়							

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখঃ										প্রার্থীর স্বাক্ষর