

চাকুরীর আবেদন ফরম

৫x.৫ সে.মি.
ছবি
(সম্প্রতি তোলা
তিন কপি)

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------|--|----------------------|--------------------------------|--------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------|
| ১. | পদের নাম : | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর : | | | | | | | তারিখ: | | | |
| ৩. | প্রার্থীর নাম: | | বাংলায় : | | | | | | | | |
| | | | ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) : | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: | | | | | | | (যে কোন একটি) | | | |
| | জন্ম নিবন্ধন নম্বর: | | | | | | | | | | |
| ৫. | জন্ম তারিখ: | | | | | | | ৬. জন্ম স্থান(জেলা) | | | |
| ৭. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লেখিত 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: | | | | | | | | | | |
| | পোস্ট কোড নম্বর: | | | | | | | | | | |
| | উপজেলা: | | | | | | | | | | |
| | জেলা: | | | | | | | | | | |
| | ১১. | যোগাযোগ: | | মোবাইল/টেলিফোন নম্বর | | | | ই-মেইল (যদি থাকে) | | | |
| ১২. | জাতীয়তা: | | | | | ১৩. | লিঙ্গ (জেডার) : | | | | |
| ১৪. | ধর্ম: | | | | | ১৫. | পেশা : | | | | |
| ১৬. | শিক্ষাগত যোগ্যতা : | | | | | | | | | | |
| | পরীক্ষার নাম | | বিষয় | | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান | | পাশের সন | | বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয় | | গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| ১৭. | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে): | | | | | | | | | | |
| ১৮. | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে): | | | | | | | | | | |
| ১৯. | কোটা (টিক দিন) | | মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা | | | | | এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী | | | |
| | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে : | | ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী | | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য | | | অন্যান্য (উল্লেখ করুন): | | | |
| ২০. | চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার/পোস্টাল অর্ডার নম্বর নম্বর: | | | | | তারিখ: | | | | | |
| | ব্যাংক ও শাখার নাম: | | | | | | | | | | |
| ২১. | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন): | | | হ্যাঁ | | না | | প্রয়োজ্য নয় | | | |
| আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে 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। | | | | | | | | | | | |
| তারিখ: _____ | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | প্রার্থীর স্বাক্ষর |