**চাকরির আবেদন ফরম**

৫x৫ সে.মি. ছবি (সম্প্রতি তোলা তিন কপি সত্যায়িত রঙ্গিন ছবি স্ট্যাপল করতে হবে)

বরাবর

............................................................

............................................................

............................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১ | পদের নাম: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২ | বিজ্ঞপ্তির নম্বর : | | | | | | | | তারিখ: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| ৩ | প্রার্থীর নাম : | বাংলায় : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৪ | জাতীয় পরিচয় নম্বর: | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (যে কোন একটি) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | জন্ম নিবন্ধন নম্বর: | | | |
| ৫ | জন্ম তারিখ: | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | ৬. জন্মস্থান (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. | | জেন্ডার: | | | | | | |
| 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 (উল্লেখ করুন) | | | | |
| ২০ | চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর: | | | | | | | তারিখ: | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| ব্যাংক ও শাখার নাম: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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।

তারিখ:

র

স

ৎ

ব

স

মা

ন

দি

প্রার্থীর স্বাক্ষর