**চাকরির আবেদন ফরম**

৫x৫ সি.মি

ছবি

(সম্প্রতি তোলা, দুই কপি

|  |  |
| --- | --- |
| ১. | পদের নাম: |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর: | তারিখ: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৩. | প্রার্থীর নাম | বাংলায়: |
| ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে): |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর/ জন্ম নিবন্ধন নম্বর (যেকোন একটি):  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৫. | জন্মতারিখ: |  |  |  |  |  |  |  |  | ৬. জন্মস্থান (জেলা):  |  |
| ৭. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখ 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. | যোগোযোগ: | 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/শহীদমুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যারপুত্র-কন্যা | এতিম / শারীরিক প্রতিবন্ধী |
| ক্ষুদ্রনৃ-গোষ্ঠী | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য | অন্যান্য (উল্লেখকরুন): |
| 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: |  |  |  |  |  |  |  |  |  প্রার্থীর স্বাক্ষর |  |