**চাকরির আবেদন ফরম**

ছবি

|  |  |
| --- | --- |
| ১. | পদের নাম: |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর: | তারিখ: | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র |
| ৩. | **প্রার্থীর নাম** | বাংলায়: |
| ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে): |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর (যে কোন একটি):  |
| 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. | **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/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: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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: | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র |  প্রার্থীর স্বাক্ষর |