**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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |