**চাকরির আবেদন ফরম**

**০১ কপি ছবি আঠা দিয়ে লাগাতে হবে**

বরাবর

জেলা প্রশাসক

রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা।

|  |  |
| --- | --- |
| ১. | পদের নাম:  |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর: তারিখ: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৩. | প্রার্থীর নাম: | বাংলায়: |
| ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে): |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | যে কোন একটি |
| জন্ম নিবন্ধন নম্বর: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৫. | জন্ম তারিখ: |  |  |  |  |  |  |  |  |  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 ও নম্বর): |  |  |
| গ্রাম/পাড়া/মহল্লা: |  |  |
| ইউনিয়ন/ ওয়ার্ড: |  |  |
| ডাকঘর: |  |  |
| পোস্ট কোড নম্বর: |  |  |
| উপজেলা: |  |  |
| জেলা: |  |  |
| ১১. | যোগাযোগ: | মোবাইল/টেলিফোন নন্বর: | ই-মেইল (যদি থাকে): |
| ১২. | জাতীয়তা: | ১৩. | লিঙ্গ :  |
| 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 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: |  |  |  |  |  |  |  |  | প্রার্থীর স্বাক্ষর |

ছবি

(আঠা দিয়ে লাগাতে হবে)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

জেলা প্রশাসকের কার্যালয়

রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা।

www.rangamati.gov.bd

**প্রবেশপত্র**

**(অফিস কর্তৃক পূরণীয়) (প্রার্থী কর্তৃক পূরণীয়)**

রোল নং-: .................................................. পদের নাম: .............................................................

পরীক্ষা কেন্দ্রের নাম: ...................................... নাম: .....................................................................

পরীক্ষার তারিখ: ........................................... পিতা/স্বামীর নাম:......................................................

পরীক্ষার সময়: ............................................ বর্তমান ঠিকানা: .......................................................

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

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

১। পরীক্ষা কেন্দ্রে প্রবেশের সময় প্রবেশপত্রটি প্রদর্শন করতে হবে।

২। মোবাইল ফোন, ক্যালকুলেটর ও কোন ইলেকট্রনিক্স জিনিসপত্র নিয়ে পরীক্ষার হলে প্রবেশ করা যাবে না।

৩। পরীক্ষা শুরুর ১৫ মিনিট পূর্বে নির্ধারিত আসন গ্রহণ করতে হবে।

৪। প্রয়োজনীয় কলম, পেন্সিল ইত্যাদি পরীক্ষার্থীর সাথে আনতে হবে।

৫। প্রবেশপত্র ছাড়া কোন কাগজপত্র পরীক্ষার্থীর নিকট পাওয়া গেলে তাকে পরীক্ষায় অংশগ্রহণ হতে বিরত রাখা হবে ৱ

 এবং আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।

৬। এ প্রবেশপত্রটি লিখিত পরীক্ষায় উত্তীর্ণ প্রার্থীদের পরবর্তী ব্যবহারিক ও মৌখিক পরীক্ষার প্রবেশপত্র হিসেবে বিবেচিত হবে; নতুন করে আর কোন প্রবেশপত্র ইস্যু করা হবে না।

বিঃ দ্রঃ এই প্রবেশপত্রের **দুই কপি** আবশ্যিকভাবে আবেদনপত্রের সাথে প্রেরণ করতে হবে।

**সদস্য সচিব**

নিয়োগ কমিটি