

আবেদন ফরম

ছবি

১	শুমারি পদের নাম (গণনাকারী/সুপারভাইজার)					
২	প্রার্থীর নাম	বাংলায়:				
		ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):				
৩	NID/জন্মনিবন্ধন নং:					
৪	জন্মতারিখ:					
৫	মাতার নাম:					
৬	পিতা/স্বামীর নাম:					
৭	ঠিকানা:	বর্তমান ঠিকানা			স্থায়ী ঠিকানা	
	ইউনিয়ন এবং ওয়ার্ড :					
	গ্রাম :					
	মৌজা:					
	ডাকঘর:					
	পোস্ট কোড নম্বর:					
	উপজেলা:					
	জেলা:					
৮	যোগাযোগ:	মোবাইল নম্বর:	ইমেইল:			
৯	জাতীয়তা:				১০. লিঙ্গ:	
১১	ধর্ম:				১২. পেশা:	
১৩	শিক্ষাগত যোগ্যতা:					
	পরীক্ষার নাম	বিষয়/বিভাগ	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পাসের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	জিপিএ/শ্রেণি/বিভাগ
১৪	আপনার নিজস্ব স্মার্টফোন আছে কি? (হ্যাঁ/না) লিখুন:					
	(উত্তর হ্যাঁ হলে) : ক) আপনার স্মার্টফোনের এক্সয়েড ভার্সন লিখুন :			(খ) আপনার স্মার্টফোনের স্ক্রীন সাইজ ইঞ্চিতে লিখুন:		
১৫	পূর্বের শুমারি অভিজ্ঞতার বিবরণ (শুমারির নাম, পদবী ও সাল):					

তারিখ :

প্রার্থীর স্বাক্ষর

সংযুক্তিঃ শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল সনদ, নাগকির সনদ, জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্ম সনদ এর ফটোকপি ১ সেট এবং ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি।

বিঃ দ্রঃ আবেদনের শেষ তারিখ: ২০/০১/২০২০ খ্রিঃ দুপুর ১২.০০টা পর্যন্ত। নির্বাচনী পরীক্ষার সময়সূচী আগামী ২০/০১/২০২০ তারিখের মধ্যে

উপজেলা পরিসংখ্যান অফিসের নোটিশ বোর্ডে এবং (www.bbs.raipur.lakshmipur.gov.bd) ওয়েবসাইটে প্রকাশ করা হবে।