

আবেদন ফরম

পদের নাম: তালিকাকারী/গণনাকারী।

ফরম নং- _____

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

(শুধুমাত্র A4 সাইজ কাগজে প্রিন্ট করে প্রার্থী স্বহস্তে পূরণ করুন)

১. প্রার্থীর নাম : ইংরেজি বড় অক্ষরে :
২. পিতার নাম : ইংরেজি বড় অক্ষরে :
৩. মাতার নাম : ইংরেজি বড় অক্ষরে :
৪. বর্তমান ঠিকানা C/O :
(ইংরেজি বড় অক্ষরে) HOLDING NO. :
VILL/MAHALLA :
P.O :
UPAZILA/THANA :
৫. জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর (ইংরেজিতে) :
৬. জন্ম নিবন্ধন নম্বর (ইংরেজিতে) :
৭. জন্ম তারিখ (ইংরেজিতে) :
৮. নিজ গ্রাম :
৯. শুমারি/জরিপ কাজে পূর্ব অভিজ্ঞতার বিবরণ :
(যদি থাকে)
১০. মোবাইল নম্বর (ইংরেজিতে) :
১১. নিজস্ব স্মার্ট ফোন আছে কিনা? হ্যাঁ উত্তর হ্যাঁ হলে
(বাম পার্শ্বে টিক চিহ্ন দিন) আপনার ফোনের Andriod Version.....
না আপনার ফোনের স্ক্রীন সাইজ..... ইঞ্চি
১২. শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পরীক্ষার নাম	বিভাগ/বিষয়	প্রাপ্ত জিপিএ/শ্রেণি	পাশের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব। আমি আরও অঙ্গীকার করছি যে, আবেদনকৃত পদে নির্বাচিত হলে আমার উপর অর্পিত দায়িত্ব নির্দেশনা মোতাবেক নিষ্ঠা ও সততার সাথে পালন করব।

তারিখঃ

		0	8	2	0	2	1
--	--	---	---	---	---	---	---

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ

সংযুক্তিসমূহঃ

ক) সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।

খ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি।

গ) সদ্য তোলা ০১ (এক) কপি পাসপোর্ট সাইজ (সত্যায়িত) ও ০১ (এক) কপি স্ট্যাম্প সাইজের ছবি।

ঘ) জাতীয়তা/নাগরিকত্ব সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।