

## 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/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:		মডেল নং-		ব্র্যান্ড -	
	(উত্তর হ্যাঁ হলে) : ক) আপনার স্মার্টফোনের এন্ড্রয়েড ভার্সন লিখুন :		(খ) আপনার স্মার্টফোনের স্ক্রীন সাইজ ইঞ্চিতে লিখুন:			
১৫	পূর্বের শুমারি অভিজ্ঞতা বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):					
তারিখ :						
প্রার্থীর স্বাক্ষর						

বিঃ দ্রঃ নির্বাচনী পরীক্ষার সময়সূচী প্রার্থীদের মোবাইল নং এসএমএস এর মাধ্যমে জানানো হবে। [debidwar.comilla.gov.bd](http://debidwar.comilla.gov.bd) ওয়েব সাইটের নোটিশ বোর্ড এ পাওয়া যাবে।

