|  |  |
| --- | --- |
|  **চাকরির আবেদন ফরম**বরাবর, ............................................... ............................................... ............................................... | পাসপোর্ট সাইজছবি(সম্প্রতি তোলা, তিন কপি) |
| ১ | পদের নাম :  |
| ২ | বিজ্ঞপ্তির নম্বর :  | তারিখ : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৩ | প্রার্থীর নাম : | বাংলায় : |
| ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) : |
| ৪ | জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (যে কোনো একটি) |
| জন্ম নিবন্ধন নম্বর : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 : |  |  |
| পোস্ট কোড নম্বর : |  |  |
| উপজেলা : |  |  |
| জেলা : |  |  |
| ১১ | যোগাযোগ : | মোবাইল/টেলিফোন নম্বর: | ই-মেইল (যদি থাকে) : |
| ১২ | জাতীয়তা : | ১৩ | জেন্ডার : |
| ১৪ | ধর্ম : | ১৫ | পেশা : |
| ১৬ | শিক্ষাগত যোগ্যতা : |
| পরীক্ষার নাম | বিষয় | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান | পাশের সন | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় | গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ১৭ | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) : |
| ১৮ | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : |
| ১৯ | কোটা (টিক দিন) : | মুক্তিযোদ্ধা/শহিদ 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 : | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র |
| ব্যাংক ও শাখার নাম : |
| ২১ | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) : | হ্যাঁ  | না  | প্রযোজ্য নয়  |
| আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করবো। কোনো তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকবো। |
| তারিখ : | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র | (প্রার্থীর স্বাক্ষর) |