

বরাবর

মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি)

ও

সদস্য সচিব

Paid Peer Volunteer নিয়োগ কমিটি/বাছাই কমিটি

চাটখিল, নোয়াখালী।

ছবি

১	পদের নাম : Paid Peer Volunteer																		
২	বিজ্ঞপ্তি নম্বর : উপপ/চাট/নোয়া/২০২২/১৭৬										তারিখ	১	৩	১	১	২	০	২	২
৩	প্রার্থীর নাম		বাংলায় ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে)																
৪	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর												যে কোন একটি						
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর																		
৫	জন্ম তারিখ												৬. জন্মস্থান (জেলা):						
৭	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লেখিত তারিখে প্রার্থীর বয়সঃ					বছর			মাস			দিন							
৮	পিতা/স্বামীর নাম :																		
৯	মাতার নাম :																		
১০	ঠিকানা		বর্তমান					স্থায়ী											
	বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর)																		
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা																		
	ইউনিয়ন ও ইউনিট নম্বর																		
	ডাকঘর																		
	পোস্ট কোড																		
	উপজেলা																		
	জেলা																		
১১	যোগাযোগ	মোবাইল নম্বরঃ											ই-মেইল (যদি থাকে):						
১২	জাতীয়তাঃ		১৩					জেন্ডার : মহিলা											
১৪	ধর্মঃ		১৫					পেশা :											
১৬	শিক্ষাগত যোগ্যতা																		
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান					পাশের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়			হেড/শ্রেণী/বিভাগ							
১৭	প্রার্থীর ব্যবহারকৃত পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতির নাম (যদি থাকে)										সন্তান সংখ্যা								
১৮	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):																		
১৯	কোটা (টিক দিন)		মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধা পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা					এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী											
			ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী					আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য			অন্যান্য (উল্লেখ করুন):								

আমি এ মর্মে অঙ্গিকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লেখিত তথ্য প্রমানের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করবো। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে কর্তৃপক্ষ যে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহন করবে তা মেনে নিতে বাধ্য থাকব।

সংযুক্তি (বিজ্ঞপ্তি অনুসারে):

আবেদনকারীর স্বাক্ষর (তারিখ সহ):

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম: