|  |
| --- |
| ৫×৫ সে.মি  ছবি (সম্প্রতি তোলা দুই কপি) |

**আউটসোর্সিং প্রশিক্ষণের আবেদন ফরম**

বরাবর

অতিরিক্ত জেলা প্রশাসক

শিক্ষা ও আইসিটি

মুন্সীগঞ্জ।

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ০১. | প্রার্থীর **না**ম | বাংলা: | | | | | | | | |
| ইংরেজীতে ( বড় অক্ষরে) : | | | | | | | | |
| ০২. | জন্ম তারিখ: | |  | | | | | | | |
| ০৩. | মাতার নাম: | | | | | | | | | |
| ০৪. | পিতার নাম: | | | | | | | | | |
| ০৫. | ঠিকানা : | | | | বর্তমান | | | | স্থায়ী | |
| বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর): | | | |  | | | |  | |
| গ্রাম/পাড়া/মহল্লা: | | | |  | | | |  | |
| ইউনিয়ন/ওয়ার্ড: | | | |  | | | |  | |
| ডাকঘর: | | | |  | | | |  | |
| পোস্টকোড নম্বর: | | | |  | | | |  | |
| উপজেলা: | | | |  | | | |  | |
| জেলা: | | | |  | | | |  | |
| ০৬. | যোগাযোগ: | | | | মোবাইল/টেলিফোন নম্বর: | | | | ই-মেইল: | |
| ০৭. | জাতীয়তা: | | | | | | ১০. | লিঙ্গ: | | |
| ০৮ | জাতীয় পরিচয় পত্রের (NID) নম্বর (যদি থাকে): | | | | | | | | | |
| ০৯. | ধর্ম : | | | | | | | | | |
| ১০ | শিক্ষাগত যোগ্যতা: | | | | | | | | | |
| পরীক্ষার নাম | | | বিষয় | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান | পাসের সন | | | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় | গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
|  | | |  |  |  | | |  |  |
| ১১. | পূর্বে গৃহীত প্রশিক্ষণ (যদি থাকে): | | | | | | | | | |
| ১২. | প্রশিক্ষণের বিবরণঃ | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব। | | | | | | | | | |
| তারিখঃ |  |  |  |  |  |  |  |  | আবেদনকারীর স্বাক্ষর |