

আবেদন ফরম

বরাবর

জেলা প্রশাসক  
নারায়ণগঞ্জ।

১	পদের নাম :															
২	বিজ্ঞপ্তির নম্বর :										তারিখ		দিন	মাস	বৎসর	
৩	প্রার্থীর নাম			বাংলায় :												
	ইংরেজীতে (বড় হাতের অক্ষরে) :															
৪	জাতীয় পরিচয় নম্বর												(যে কোন একটি)			
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর															
৫	জন্ম তারিখ												৬. জন্ম স্থান (জেলা) :			
৬	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স :															
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 নং					ই-মেইল							
১২	জাতীয়তা :			১৩.	জেন্ডার :											
১৪	ধর্ম :			১৫.	পেশা :											
১৬	শিক্ষাগত যোগ্যতা :															
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পাসের সন	বোর্ড	বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ									
১৭	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে )															
১৮	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে )															
১৯	কোটা (টিক দিন)		মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা					এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী								
			ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী					আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য								
২০	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর ও চালান নং-			তারিখ		অন্যান্য (উল্লেখ করুন)										
	ব্যাংক ও শাখার নাম :															
২১	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন)			হ্যাঁ		না		প্রযোজ্য নয়								

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

তারিখ

প্রার্থীর স্বাক্ষর