

চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর  
জেলা প্রশাসক  
গাজীপুর

৫x৫ সে.মি  
ছবি  
(সম্প্রতি তোলা দুই কপি)

১.	পদের নাম :										
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর :					তারিখঃ					
৩.	প্রার্থীর নামঃ					বাংলায় :					
						ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) :					
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বরঃ										
৫.	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :										
৬.	জন্ম তারিখ :					৬. জন্ম স্থান (জেলা) :					
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত (-----খ্রিঃ তারিখে) প্রার্থীর বয়সঃ					বছর		মাস		দিন	
৮.	মাতার নাম :										
৯.	পিতার নাম :										
১০.	ঠিকানা :					বর্তমান					স্থায়ী
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর)ঃ										
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লাঃ										
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ডঃ										
	ডাকঘরঃ										
	পোস্ট কোড নম্বর :										
	উপজেলা :										
	জেলা :										
১১.	যোগাযোগ :					মোবাইল নম্বর :			ই-মেইল (যদি থাকে)		
১২.	জাতীয়তা :					১৩.		জেডার :			
১৪.	ধর্ম :					১৫.		পেশা :			
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা :										
	পরীক্ষার নাম		শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম		বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম		প্রাপ্ত বিভাগ/শ্রেণী/জিপিএ		পাশের সন	বিষয়/গ্রুপ	
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :										
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :										
	কোটা (টিক দিন) :		মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা					এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী			
			ক্ষুদ্র-নৃ-গোষ্ঠী		আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য		অন্যান্য :				
১৯.	ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর :					তারিখ					
	ব্যাংক ও শাখার নাম										
২০.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন)ঃ					হ্যাঁ		না		প্রযোজ্য নয়	
	আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলী 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										প্রার্থীর স্বাক্ষর	