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) ঃ				
৭	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 ঃ						
	পোষ্ট 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 (প্রযোয্য 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	অন্যান্য (উল্লেখ করুন)			
২০	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর ঃ চালান নং-			তারিখ			
	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