

চাকরির আবেদন ফরম

৫×৫ সে.মি
ছবি (সম্প্রতি
তোলা চার কপি)

বরাবর,
জেলা প্রশাসক
মাদারীপুর।

১.	পদের নাম :																	
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :										তারিখ:							
											দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
৩.	প্রার্থীর নাম		বাংলা: ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :															
৪.	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:										(যে কোন একটি)							
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																	
৫.	জন্ম তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্ম স্থান (জেলা):							
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:					বছর			মাস			দিন						
৮.	মাতার নাম:																	
৯.	পিতার নাম:																	
১০.	ঠিকানা :																	
	বর্তমান										স্থায়ী							
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):																	
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:																	
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:																	
	ডাকঘর:																	
	পোস্টকোড নম্বর:																	
	উপজেলা:																	
	জেলা:																	
১১.	যোগাযোগ:					মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:					ই-মেইল (যদি থাকে):							
১২.	জাতীয়তা:										১৩.	জন্ম তারিখ:						
১৪.	ধর্ম :										১৫.	পেশা						
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:																	
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পাসের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রেড/শ্রেণি/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 ন-গোষ্ঠী					আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য										
২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:					তারিখ:			অন্যান্য (উল্লেখ্য করুন):									
	ব্যাংক ও শাখার নামঃ																	
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) :					হ্যাঁ			না			প্রযোজ্য নয়						
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										প্রার্থীর স্বাক্ষর								