

চাকরির আবেদন ফর্ম

৫×৫ সে.মি  
ছবি (সম্প্রতি  
তোলা চার কপি)

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |       |                                                                        |          |                      |                       |   |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                               |             |                          |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------|-----------------------|---|---|---|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|--|---------------|--------------|---|----|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ১.                                                                                                                                                                                                                               | পদের নাম :                                  |       |                                                                        |          |                      |                       |   |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                               |             |                          |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ২.                                                                                                                                                                                                                               | বিজ্ঞপ্তি নম্বর :                           |       |                                                                        |          |                      |                       |   |   |   |                    | তারিখ: <table border="1"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>ং</td><td>স</td><td>র</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |             |                          |  |               | দি           | ন | মা | স | ব | ং | স | র |  |  |  |  |  |  |  |  |
| দি                                                                                                                                                                                                                               | ন                                           | মা    | স                                                                      | ব        | ং                    | স                     | র |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                               |             |                          |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |       |                                                                        |          |                      |                       |   |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                               |             |                          |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৩.                                                                                                                                                                                                                               | প্রার্থীর নাম                               |       | বাংলা:<br>ইংরেজীতে ( বড় অক্ষরে) :                                     |          |                      |                       |   |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                               |             |                          |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৪.                                                                                                                                                                                                                               | জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:                   |       |                                                                        |          |                      |                       |   |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                               |             |                          |  | (যে কোন একটি) |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | জন্ম নিবন্ধন নম্বর:                         |       |                                                                        |          |                      |                       |   |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                               |             |                          |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৫.                                                                                                                                                                                                                               | জন্ম তারিখ:                                 |       | দি                                                                     | ন        | মা                   | স                     | ব | ং | 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 নৃ-গোষ্ঠী                                                      |          |                      |                       |   |   |   |                    |                                                                                                                                                                                                               |             | অন্যন্য (উল্লেখ্য করুন): |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ২০.                                                                                                                                                                                                                              | চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:        |       |                                                                        |          |                      |                       |   |   |   |                    | তারিখ:                                                                                                                                                                                                        |             |                          |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | 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 |                                                                                                                                                                                                               |             |                          |  |               |              |   |    |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |