

**চাকরির আবেদন ফরম**

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

১.	পদের নাম:															
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর: ৫৬.০৩.০০০০.০০১.১১.০৯৬.১৫-২১৮৭						তারিখ:		১	০	০	৫	২	১	০	৫
৩.	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:													
	ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):															
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর											(যে কোন একটি)				
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:															
৫.	জন্ম তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্মস্থান (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:				ই-মেইল:								
১২.	জাতীয়তা:						১৩. জেন্ডার:									
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		আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য			অন্যান্য (উল্লেখ করুন):								
২০.	চালান নম্বর:						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 উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।																
তারিখ:						প্রার্থীর স্বাক্ষর										