

খতিব, ইমাম, মুয়াজ্জিন ও খাদেম পদে

চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর,

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

ও

সভাপতি

উপজেলা মডেল মসজিদ পরিচালনা কমিটি

আলমডাঙ্গা, চুয়াডাঙ্গা

৫ x ৫ সে.মি. ছবি

(সম্প্রতি তোলা)

| | | | | | | | | | | |
|----|---|------------------------|-------------------|--------|----|----------|-----------------------|--------------------|--------------------|----------------------|
| ১ | পদের নাম: | | | | | | | | | |
| ২ | বিজ্ঞপ্তির নম্বর: | তারিখ | দি | ন | মা | স | ব | ৭ | স | র |
| ৩ | প্রার্থীর নাম: | বাংলায়: | | | | | | | | |
| | | ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে): | | | | | | | | |
| ৪ | জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: | | | | | | | | | |
| | জন্ম নিবন্ধন নম্বর: | | | | | | | | | (যে কোন একটি) |
| ৫ | জন্ম তারিখ: | | | | | | | | | ৬. জন্মস্থান (জেলা): |
| ৭ | ০২/০১/২০২৩ খ্রি. 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: | | | | | | | | | |
| | পোস্ট কোড নম্বর: | | | | | | | | | |
| | উপজেলা: | | | | | | | | | |
| | জেলা: | | | | | | | | | |
| ১১ | যোগাযোগ: | মোবাইল/টেলিফোন নম্বর: | | | | | ই-মেইল (যদি থাকে): | | | |
| ১২ | জাতীয়তা: | | ১৩ | লিঙ্গ: | | | | | | |
| ১৪ | ধর্ম: | | ১৫ | পেশা: | | | | | | |
| ১৬ | শিক্ষাগত যোগ্যতা | | | | | | | | | |
| | পরীক্ষার নাম | বিভাগ | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান | | | পাসের সন | বোর্ড/বিশ্ব বিদ্যালয় | | গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ১৭ | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে): | | | | | | | | | |
| ১৮ | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে): | | | | | | | | | |
| ১৯ | বিদ্যমান মসজিদে কর্মরত কি না? | হ্যাঁ | | | না | | | হ্যাঁ হলে সময়কাল: | | |
| | আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে 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। | | | | | | | | | |
| | তারিখ: | দি | ন | মা | স | ব | ৭ | স | র | প্রার্থীর স্বাক্ষর |