

আবেদন ফরম

ফরম নং- _____

পদের নাম: তালিকাকারী/গণনাকারী।

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

(শুধুমাত্র A4 সাইজ কাগজে প্রিন্ট করে প্রার্থী স্ব হস্তে পূরণ করুন)

১. প্রার্থীর নাম : ইংরেজি বড় অক্ষরে : _____
২. পিতার নাম : ইংরেজি বড় অক্ষরে : _____
৩. মাতার নাম : ইংরেজি বড় অক্ষরে : _____
৪. বর্তমান ঠিকানা C/O : _____
(ইংরেজি বড় অক্ষরে) HOLDING NO : _____
VILLAGE : _____
PO : _____
UPAZILA : _____
৫. জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর (ইংরেজিতে) : _____
৬. জন্ম তারিখ (ইংরেজিতে) : _____
৭. যে মৌজায় কাজ করতে আগ্রহী : _____
(সর্বোচ্চ ০২টি মৌজার নাম লিখুন)
৮. শুমারি/জরিপ কাজে পূর্ব অভিজ্ঞতার বিবরণ : _____
(যদি থাকে)
৯. মোবাইল নম্বর (ইংরেজিতে) : _____
১০. নিজস্ব স্মার্ট ফোন আছে হ্যাঁ উত্তর হ্যাঁ হলে
কিনা? (বাম পাশে টিক চিহ্ন না আপনার ফোনের Android Version:.....,
দিন) আপনার ফোনের স্ক্রীন সাইজ.....ইঞ্চি
১১. শিক্ষাগত যোগ্যতা : _____

পরীক্ষার নাম	বিভাগ/বিষয়	প্রাপ্ত জিপিএ/শ্রেণি	পাশের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব। আমি আরও অঙ্গীকার করছি যে, আবেদনকৃত পদে নির্বাচিত হলে আমার উপর অর্পিত দায়িত্ব নির্দেশনা মোতাবেক নিষ্ঠা ও সততার সাথে পালন করব।

তারিখঃ 0 1 2 0 2 0

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ

সংযুক্তিসমূহঃ

ক) সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।

খ) জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি।

গ) সদ্য তোলা ০১ (এক) কপি পাসপোর্ট সাইজ (সত্যায়িত) ও ০১ (এক) কপি স্ট্যাম্প সাইজের ছবি।

ঘ) জাতীয়তা/নাগরিকত্ব সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।

ঙ) পূর্ববর্তী শুমারিতে কাজের অভিজ্ঞতার স্বপক্ষে উপজেলা পরিসংখ্যান অফিস হতে প্রাপ্ত প্রত্যয়নপত্রের সত্যায়িত কপি।