

চাকরির আবেদন ফরম

৫×৫ সে.মি ছবি
(সম্প্রতি তোলা ৩ কপি)

বরাবর

জেলা প্রশাসক
ঝিনাইদহ।

১.	পদের নাম:												
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর:						তারিখ:						
৩.	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:										
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):										
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর:												যে কোন একটি
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:												
৫.	জন্ম তারিখ:						৬. জন্মস্থান (জেলা):						
৬.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:				বছর			মাস			দিন		
৭.	মাতার নাম:												
৮.	পিতার নাম:												
৯.	ঠিকানা:			বর্তমান				স্থায়ী					
	বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর):												
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:												
	ইউনিয়ন/ ওয়ার্ড:												
	ডাকঘর:												
	পোস্ট কোড নম্বর:												
	উপজেলা:												
১০.	জেলা:												
১১.	যোগাযোগ:		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:						ই-মেইল (যদি থাকে):				
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 প্রমানের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট রেকর্ড পত্র উপস্থাপন করব। কোন ভাষা অসত্য প্রমাণিক হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: _____

প্রার্থীর স্বাক্ষর