

চাকরির আবেদন ফর্ম

৫ × ৫ সে.মি.
(সম্প্রতি তোলা তিন কপি
সত্যায়িত ছবি)

বরাবর
সভাপতি
বিভাগীয় বাছাই কমিটি
ও
বিভাগীয় কমিশনার, খুলনা।

| | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|--|-------|--------------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|----------------------|--|--------------|--------------------|
| ১. | পদের নাম : | | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তি নম্বর : | | | | | | | | তারিখঃ | | | |
| ৩. | প্রার্থীর নাম : | | বাংলায় : | | | | | | | | | |
| | | | ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) : | | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর : | | | | | | | | | | | (যে কোন একটি) |
| | জন্ম নিবন্ধন নম্বর : | | | | | | | | | | | |
| ৫. | জন্ম তারিখ : | | | | ৬. জন্মস্থান (জেলা) : | | | | | | | |
| ৭. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়সঃ | | | | 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. | জেন্ডার : | | | | | | |
| ১৪. | ধর্ম : | | | | ১৫. | পেশা : | | | | | | |
| ১৬. | শিক্ষাগত যোগ্যতা : | | | | | | | | | | | |
| | পরীক্ষার নাম | | বিষয় | | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান | | পাসের সন | | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় | | শ্রেণি/বিভাগ | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| ১৭. | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) : | | | | | | | | | | | |
| ১৮. | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য 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/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর : | | | | | | তারিখ : | | | | | |
| | ব্যাংক ও শাখার নাম : | | | | | | | | | | | |
| ২১. | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) : | | | হ্যাঁ | | না | | প্রয়োজ্য 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। | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | প্রার্থীর স্বাক্ষর |
| তারিখ : | | | | | | | | | | | | |