

চাকরির আবেদন করণ

ছবি
৫x৫ সে.মি. ছবি
(সম্প্রতি তোলা)

বরাবর
সভাপতি
বিভাগীয় বাছাই কমিটি, খুলনা ও
বিভাগীয় কমিশনার, খুলনা।

১.	পদের নাম :										
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর :	তারিখ: দি ন মা স ব ৭ স র									
৩.	প্রার্থীর নাম	বাংলায় : ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে)									
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর										(যে কোনো একটি)
	জন্মনিবন্ধন নম্বর										
৫.	জন্ম তারিখ :	৩. জন্মস্থান (জেলা): কুষ্টিয়া									
৬.	বিকল্পিত উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়সঃ	বছর			মাস			দিন			
৭.	মাতার নাম :										
৮.	পিতার/স্বামীর নাম :										
১০.	ঠিকানা :	বর্তমান				স্থায়ী					
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):										
	গ্রাম/পাড়/মহল্লাঃ										
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :										
	ডাকঘর :										
	পোস্টকোড নম্বর :										
	উপজেলা :										
	জেলা :										
১১.	যোগাযোগ	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর				ই-মেইল (যদি থাকে)					
১২.	জাতীয়তা :	১৩.	জন্ম তারিখ :								
১৪.	বর্ণ :	১৫.	পেশা :								
১৬.	শিক্ষাপথ বর্ণনা :										
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পাসের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	শ্রেণি/শ্রেণি বিভাগ					
১৭.	অতিরিক্ত বর্ণনা(যদি থাকে):										
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):										
১৯.	কোটা (টিক দিন):	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা				এতিম/পারিত্রিক প্রতিবন্ধী					
		জন্ম ন-পোতী		আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য			অন্যান্য(উল্লেখ করুন)				
২০.	চাপান/স্বাক্ষর ড্রাকট/পে-অর্ডার নম্বর :	তারিখ: দি ন মা স ব ৭ স র									
	স্বাক্ষর ও শাখার নাম :										
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা(টিক দিন):	হ্যাঁ	না			প্রয়োজ্য নয়					
<p>আমি এ সর্বমুখী আবেদন করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। বৈশিষ্ট্য পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।</p>											
তারিখ										প্রার্থীর স্বাক্ষর	