



যশোর পল্লী বিদ্যুৎ সমিতি-২ এ মিটার রিডার কাম-ম্যাসেঞ্জার (চুক্তিভিত্তিক) পদে প্যানেলভুক্তি / নিয়োগ লাভের
জন্য আবেদন ফরম

(সংশ্লিষ্ট স্থান প্রার্থীকে স্বহস্তে পূরণ করতে হবে)

পাসপোর্ট সাইজের এক কপি
ছবি এ ঘরে আইকা আঠা
দিয়ে লাগিয়ে ছবির উপর ১ম
শ্রেণীর কর্মকর্তা দ্বারা
সত্যায়িত করতে হবে।

জেনারেল ম্যানেজার
যশোর পল্লী বিদ্যুৎ সমিতি-২
মনিরামপুর, যশোর।

০১. নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি নং

০৩. পদের ধরন :

০২. আবেদনকৃত পদের নাম
(বিজ্ঞপ্তিতে যেভাবে উল্লেখ আছে)

০৪. বিজ্ঞাপনের সূত্র/পত্রিকার নাম

০৫. প্রকাশনার তারিখ

০৬. আবেদনকারীর পূর্ণ নাম (বাংলায়)

(বড় হাতের অক্ষরে ইংরেজীতে)

০৭. জন্ম তারিখ(এসএসসি পরীক্ষার সনদ/নিবন্ধন অনুযায়ী)

০৮. মাতার নাম

...../...../..... (দিন/মাস/বছর)
০৯. বয়স (৩০/০১/২০২৪ খ্রিঃ তারিখে)

১০. পিতার নাম

১১. ধর্ম

১২. জাতীয়তা

১৩. নিজ জেলা

১৪. টেলিফোন / মুঠো ফোন নম্বর

১৫. বৈবাহিক অবস্থা
(টিক (✓) দিন)

বিবাহিত

অবিবাহিত

১৬. স্থায়ী ঠিকানা :

ক. গ্রাম/সড়ক/বাড়ী

খ. ডাকঘর

গ. উপজেলা / থানা

ঘ. জেলা

১৭. যে ঠিকানায় প্রার্থী প্রবেশ পত্র / নিয়োগ পত্র (নিয়োগ পাওয়ার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) পেতে ইচ্ছুক :

ক. গ্রাম/সড়ক/বাড়ী

খ. ডাকঘর

গ. উপজেলা / থানা

ঘ. জেলা

(Handwritten signature)

১৮. প্রার্থীর শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ (বিজ্ঞাপনের শর্তানুযায়ী পূরণ করতে হবে) :

উত্তীর্ণ পরীক্ষার নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	সিজিপিএ / বিভাগ / শ্রেণী		সার্টিফিকেট / ডিগ্রী অর্জনের বছর
		সিজিপিএ স্কেল	প্রাপ্ত বিভাগ/ শ্রেণী/ গ্রেড	
----- শ্রেণী				
এসএসসি / সমমান				
এইচএসসি/সমমান				
স্নাতক				

১৯. অভিজ্ঞতার বিবরণ (সনদ দ্বারা সমর্থিত হতে হবে) :

২০. প্রাক্তন ও বর্তমান চাকুরীর কালানুক্রমিক বিবরণ (শুধুমাত্র প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষের নাম ও ঠিকানা	চাকুরীর / পদের নাম ও বেতনক্রম	যোগদানের তারিখ	চাকুরী পরিত্যাগের তারিখ

২১. প্রার্থী সম্পর্কে জ্ঞাত দু'জন দায়িত্বশীল ব্যক্তির পরিচয় (আত্মীয় ব্যতীত) :

নাম, পদবী / পেশা, ঠিকানা, টেলিফোন / মুঠো ফোন নম্বর এবং ই-মেইল ঠিকানা (যদি থাকে)
০১।
০২।

আমি অঙ্গীকার করছি যে, একজন প্রার্থী হিসেবে উপরে বর্ণিত সকল তথ্যাদি স্বহস্তে লিপিবদ্ধ করেছি তা আমার জ্ঞাতসারে সঠিক।
যদি আবেদনপত্রে কোন তথ্য গোপন অথবা ভুল কিংবা অসত্য তথ্য প্রদান করে থাকি অথবা নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির সকল শর্ত পূরণ করা
হয়নি বলে পরবর্তীতে প্রমানিত হয়, তাহলে বাপবিবোর্ড/ পবিস কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদনকৃত পদে নিয়োগের ক্ষেত্রে অযোগ্য বলে
বিবেচিত হবো এবং আমার বিরুদ্ধে বাপবিবোর্ড/পবিস কর্তৃপক্ষ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করলে আমি তা মানতে বাধ্য থাকবো।

.....
তারিখ

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর

স্বাক্ষর