

চাকরির আবেদন ফরম

ছবি

(ক) ৫×৫ সে.মি. আকারের সম্প্রতি তোলা দুই কপি সত্যায়িত রঞ্জিন ছবি এবং
(খ) স্ট্যাম্প সাইজের এক কপি রঞ্জিন ছবি স্ট্যাপল করতে হবে

বরাবর
জেলা প্রশাসক
চাঁপাইনবাবগঞ্জ

১.	পদের নাম:									
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর:					তারিখ:				
৩.	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:							
			ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):							
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর:									
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:									(যে কোন একটি)
৫.	জন্ম তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
										৬. জন্মস্থান (জেলা):
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:					বছর		মাস		দিন
৮.	মাতার নাম:									
৯.	পিতার নাম:									
১০.	ঠিকানা:		বর্তমান				স্থায়ী			
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):									
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:									
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:									
	ডাকঘর:									
	পোস্টকোড নম্বর:									
	উপজেলা/থানা:									
	জেলা:									
১১.	যোগাযোগ:		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:				ই-মেইল (যদি থাকে):			
১২.	জাতীয়তা:		১৩.		জেতার:					
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			
			স্বদ্র নৃ-গোষ্ঠী		আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য		অন্যান্য (উল্লেখ করুন):			
২০.	চালান নম্বর:					তারিখ:				
	ব্যংক ও শাখার নাম:									
২১.	বিভাগীয় (চাকরির) প্রার্থী কিনা (টিক দিন):				হ্যাঁ		না		প্রযোজ্য 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।										
তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র		
									প্রার্থীর স্বাক্ষর	