|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **আবেদন ফরম**(শুধুমাত্র A4 সাইজ কাগজে প্রিন্ট করে প্রার্থী স্বহস্তে পূরণ করবেন) | ফরম নং………….(অফিস কর্তৃক পূরণীয়) | ১ (এক) কপি PP সাইজের সত্যায়িত ছবি সংযুক্ত করতে হবে |

বরাবর,

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

পবা, রাজশাহী।

**পদের নাম: সুপারভাইজার**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | প্রার্থীর নাম | : | ইংরেজি বড় অক্ষরে | : |  |
|  | পিতার নাম | : | ইংরেজি বড় অক্ষরে | : |  |
|  | মাতার নাম | : | ইংরেজি বড় অক্ষরে | : |  |
|  | বর্তমান ঠিকানা(ইংরেজি বড় অক্ষরে) | C/O | : |  |
|  | HOLDING No. | : |  |
|  | MAHALLA | : |  |
|  | PO | : |  |
|  | THANA | : |  |
|  |  |  |  |  |
|  | জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর (ইংরেজিতে) | : |  |
|  | জন্ম নিবন্ধন নম্বর (NID না থাকলে) ইংরেজিতে |  |  |
|  | জন্ম তারিখ (ইংরেজিতে) | : |  |
|  | যে মহল্লা/গ্রামে কাজ করতে আগ্রহী | : |  |
|  | শুমারি/জরিপ কাজে পূর্ব অভিজ্ঞতার বিবরণ (যদি থাকে) | : |  |
|  | মোবাইল নম্বর (ইংরেজিতে) | : |  |
|  | নিজস্ব স্মার্ট ফোন আছে কিনা? (বাম পার্শ্বে টিক চিহ্ন দিন) | হ্যাঁনা | উত্তর হ্যাঁ হলেআপনার ফোনের Android Version:…….,আপনার ফোনের স্ক্রীন সাইজ………...ইঞ্চি |
|  | শিক্ষাগত যোগ্যতা | : |  |
| পরীক্ষার নাম | বিভাগ/বিষয় | প্রাপ্ত জিপিএ/শ্রেণি | পাশের সন | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব। আমি আরও অঙ্গীকার করছি যে, আবেদনকৃত পদে নির্বাচিত হলে আমার উপর অর্পিত দায়িত্ব নির্দেশনা মোতাবেক নিষ্ঠা ও সততার সাথে পালন করব।

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| তারিখঃ |  |  | 0 | 8 | 2 | 0 | 2 | 1 |  | প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ |

সংযুক্তিসমূহঃ

ক) সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।

খ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি।

গ) সদ্য তোলা ০১ (এক) কপি পাসপোর্ট সাইজ (সত্যায়িত) ও ০১ (এক) কপি স্ট্যাম্প সাইজের ছবি।

ঘ) জাতীয়তা/নাগরিকত্ব সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **প্রবেশপত্র**(শুধুমাত্র A4 সাইজ কাগজে প্রিন্ট করে প্রার্থী স্বহস্তে পূরণ করবেন) | ফরম নং………….(অফিস কর্তৃক পূরণীয়) | ১ (এক) কপি PP সাইজের সত্যায়িত ছবি সংযুক্ত করতে হবে |

**পদের নাম: সুপারভাইজার**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| প্রার্থীর নাম | : | ইংরেজি বড় অক্ষরে | : |  |
| পিতার নাম | : | ইংরেজি বড় অক্ষরে | : |  |
| মাতার নাম | : | ইংরেজি বড় অক্ষরে | : |  |
| বর্তমান ঠিকানা(ইংরেজি বড় অক্ষরে) | C/O | : |  |
| HOLDING No. | : |  |
| MAHALLA | : |  |
| PO | : |  |
| THANA | : |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ইস্যুকারী কর্তৃপক্ষ | প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ |