

ফরম নং-১১০-০০২, ভার্সন-০১, তারিখ- ২৭/০৪/২০১৪ খ্রিঃ



নওগাঁ পল্লী বিদ্যুৎ সমিতি-২ এ মিটার রিডার কাম-ম্যাসেঞ্জার (চুক্তি ভিত্তিক) পদে প্যানেলভুক্তি/নিয়োগ লাভের জন্য আবেদন ফরম (সংশ্লিষ্ট স্থানে প্রার্থীকে স্ব-হস্তে পূরণ করতে হবে)

জেনারেল ম্যানেজার
নওগাঁ পল্লী বিদ্যুৎ সমিতি-২
নজিপুর, পল্লীতলা, নওগাঁ।

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

১. নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি নং.....	২. আবেদনকৃত পদের নাম (বিজ্ঞপ্তিতে যেভাবে উল্লেখ আছে)	৩. পদের ধরনঃ.....	
৪. বিজ্ঞাপনের সূত্র / পত্রিকার নাম	৫. প্রকাশনার তারিখ		
৬. আবেদনকারীর পূর্ণ নাম (বাংলায়) (বড় হাতের অক্ষর ইংরেজীতে)	৭. জন্ম তারিখ(..... পরীক্ষার সনদ/নিবন্ধন অনুযায়ী/...../.....(দিন/মাস/বছর)		
৮. মাতার নাম	৯. বয়স (.....ইং তারিখে		
১০. পিতার নাম	১১। ধর্ম		
১২. জাতীয়তা	১৩. নিজ জেলা		
১৪। টেলিফোন / মোবাইল নম্বর	১৫। বৈবাহিক অবস্থা- <input type="checkbox"/> বিবাহিত <input type="checkbox"/> অবিবাহিত (টিক(√) দিন)		
১৬. স্থায়ী ঠিকানাঃ			
ক.গ্রাম/সড়ক/বাড়ী	খ. ডাকঘর	গ. উপজেলা/ থানা	ঘ. জেলা
১৭. যে ঠিকানায় প্রার্থী নিয়োগ পত্র (নিয়োগ পাওয়ার ক্ষেত্রে প্রযোজ্য) পেতে ইচ্ছুকঃ			
ক.গ্রাম/সড়ক/বাড়ী	খ. ডাকঘর	গ. উপজেলা/ থানা	ঘ. জেলা

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	

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

ক্রমিক নং	পবিসের নাম	কর্মকালীন সময়		কত বছর কর্মরত ছিলেন
		হতে	পর্যন্ত	

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

নাম, পদবী/পেশা, ঠিকানা, টেলিফোন/মোবাইল নং এবং ই-মেইল ঠিকানা (যদি থাকে)
১।
২।

আমি অঙ্গীকার করছি যে, একজন প্রার্থী হিসেবে উপরে বর্ণিত যে সকল তথ্যাদি স্ব-হস্তে লিপিবদ্ধ করেছি যা আমার জ্ঞাতসারে সঠিক। যদি আবেদন পত্রে কোন তথ্য গোপন অথবা ভুল কিংবা অসত্য তথ্য প্রদান করে থাকি অথবা নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির সকল শর্তপূরণ করা হয়নি বলে পরবর্তীতে প্রমানিত হয়, তাহলে নওগাঁ পবিস-২ কর্তৃপক্ষের নিকট আবেদনকৃত পদে নিয়োগের ক্ষেত্রে অযোগ্য বলে বিবেচিত হবে এবং আমার বিরুদ্ধে নওগাঁ পবিস-২ কর্তৃপক্ষ আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করলে আমি তা মানতে বাধ্য থাকবো।

তারিখ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

Salim