

চাকুরীর আবেদন ফরম

৫ X ৫ সে.মি.
ছবি
(সম্প্রতি তোলা,
চারকপি)

বরাবর,
জেলা প্রশাসক
চাঁদপুর।

১	পদের নাম:														
২	বিজ্ঞপ্তির নম্বর:					তারিখ :		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
৩	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:												
	ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):														
৪	জাতীয় পরিচয় নম্বর:												যে কোন একটি		
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:														
৫	জন্ম তারিখ		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্মস্থান (জেলা):				
৭	বিজ্ঞপ্তির 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:														
	জেলা :														
১১	যোগাযোগ:					মোবাইল/টেলিফোন নম্বর					ই-মেইল (যদি থাকে)				
১২	জাতীয়তা:					১৩		জেন্ডার:							
১৪	ধর্ম:					১৫		পেশা:							
১৬	পরীক্ষার নাম		বিষয়		শিক্ষা প্রতিষ্ঠান		পাসের সন		বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়		শ্রেণি/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							
			ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী		আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য					অন্যান্য (উল্লেখ করুন):					
২০	ট্রেজারী চালান নং ও তারিখ :					দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র		
	ব্যাংকের নাম ও শাখা :														
২১	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):					হ্যাঁ			না			প্রযোজ্য নয়			
	আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় আমি 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