

চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর

প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা
জেলা পরিষদ, চাঁপাইনবাবগঞ্জ।

৫×৫ সে.মি
ছবি (সম্প্রতি
তোলা চার কপি)

১.	পদের নাম :														
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :						তারিখ:								
							দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	
৩.	প্রার্থীর নাম		বাংলা: ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :												
৪.	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:														(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:														
৫.	জন্ম তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	৬. জন্ম স্থান (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:														
	জেলা:														
১১.	যোগাযোগ:		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:					ই-মেইল (যদি থাকে):							
১২.	জাতীয়তা:		১৩.		জন্ম তারিখ:										
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							
			ক্ষুদ্র নৃ-পোষ্ঠী					অন্যসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য							
								অন্যান্য (উল্লেখ্য করুন):							
২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:		তারিখ:												
	ব্যাংক ও শাখার নামঃ														
২১.	বিভাগীয় 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।															
তারিখঃ										প্রার্থীর স্বাক্ষর					