

ঢাকুরীর আবেদন ফরম

সে.মি. ৫×৫ ছবি
(সাম্প্রতিক তোলা ২
কপি)

বরাবর

.....
.....
.....

১.	পদের নাম:											
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর:			তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র

৩.	প্রার্থীর নাম:	বাংলায়:										
		ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):										

৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:											(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:											
৫.	জন্ম তারিখ:			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/মহলা:		
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:		
	ডাকঘর:		
	পোস্ট কোড নম্বর:		
	উপজেলা:		
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	পাশের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ

১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):

১৯.	কোটা (টিক দিন)	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র কন্যা হুদ্র নৃ-গোষ্ঠী	এতিম/শারিরিক প্রতিবন্ধী আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য অন্যান্য (উল্লেখ করুন)
-----	----------------	--	---

২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:	তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
	ব্যাংকের শাখান নাম:									

২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কি না (টিক দিন)	হাঁ	না	প্রয়োজ্য নয়
-----	-----------------------------------	-----	----	---------------

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যবলি 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 থাকবো।

তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
--------	----	---	----	---	---	---	---	---

প্রার্থীর স্বাক্ষর