

চাকরির আবেদন ফরম

৫×৫সে. মি.রঙ্গিন ছবি
(সম্প্রতি তোলা ৩ কপি)

বরাবর, প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা, জেলা পরিষদ, নড়াইল।

১।	পদের নাম																															
২।	বিজ্ঞপ্তির নং																															
৩।	প্রার্থীর নাম		তারিখ: <table border="1"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>৭</td><td>স</td><td>র</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র												
দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র																									
৪।	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর		বাংলায়:																													
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর		ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):																													
৫।	জন্ম তারিখ		দি	ন	মা	স	ব	৭	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 ও নম্বর)																															
	গ্রাম/ পাড়া / মহল্লা																															
	ইউনিয়ন / ওয়ার্ড:																															
	ডাকঘর																															
	পোস্ট কোড 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/ বিভাগ	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান					পাসের সন	বোর্ড / বিশ্ববিদ্যালয়		গ্রেড/শ্রেণী/ বিভাগ জিপিএ																					
১৭।	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে)																															
১৮।	অভিজ্ঞতার বিবরণ(প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)																															
১৯।	কোটা (টিক দিন) (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে)	মুক্তিযোদ্ধা /শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা /পুত্র-কন্যার পুত্র কন্যা	এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী					অন্যান্য (উল্লেখ করুন)																								
		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠি	আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য																													
২০।	চালান /ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর :		তারিখ:					দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র																	
২১।	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন)		হ্যাঁ		না																											
আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লেখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।																																
তারিখ: <table border="1"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>৭</td><td>স</td><td>র</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র								
দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র																									

প্রার্থীর স্বাক্ষর