

## চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর  
মহাপরিচালক  
বাংলাদেশ ক্রীড়া শিক্ষা প্রতিষ্ঠান (বিকেএসপি)  
জিরানী, আশুলিয়া, সাভার, ঢাকা।

৫x৫ সে. মি.

ছবি

(সম্প্রতি তোলা, তিন কপি)

১.	পদের নাম :																		
২.	বিস্তৃতির নম্বর :						তারিখ :			দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র		
										২	৫	১	২	২	০	২	০		
৩.	প্রার্থীর নাম	বাংলায় : ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) :																	
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর :																	(যে কোন একটি)	
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :																		
৫.	জন্ম তারিখ :	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্ম স্থান (জেলা) :									
৭.	বিস্তৃতিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স (২৫/০৩/২০২০ খ্রি: তারিখ অনুযায়ী) :									বছর			মাস			দিন			
৮.	মাতার নাম :																		
৯.	পিতার নাম :																		
১০.	ঠিকানা :	বর্তমান										স্থায়ী							
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) :																		
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা :																		
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :																		
	ডাকঘর :																		
	পোস্ট কোড নম্বর :																		
	উপজেলা :																		
	জেলা :																		
১১.	যোগাযোগ :	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর						ই-মেইল (যদি থাকে)											
১২.	জাতীয়তা :							১৩.	জেন্ডার :										
১৪.	ধর্ম :							১৫.	পেশা :										
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা :																		
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান				পাসের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়				গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ							
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :																		
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য 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.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর :	তারিখ:																	
	ব্যাংক ও শাখার নাম :	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র										
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) :	হ্যাঁ	<input type="checkbox"/>	না	<input type="checkbox"/>	প্রয়োজ্য 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।																			
তারিখ :	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	প্রার্থীর স্বাক্ষর										