

**চাকরির আবেদন ফরম**

বরাবর  
জেলা প্রশাসক  
চট্টগ্রাম।

০১ কপি ছবি  
আঠা দিয়ে  
লাগাতে হবে

১.	পদের নাম:														
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর:						তারিখ:								
৩.	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:												
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):												
৪.	জাতীয় পরিচয় 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 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.	জেন্ডার:							
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 (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 নম্বর:						তারিখ:								
	ব্যাংক ও শাখার নাম:														
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):				হ্যাঁ		না		প্রয়োজ্য নয়						

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমানের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: \_\_\_\_\_

প্রার্থীর স্বাক্ষর