

চাকরির আবেদন ফরম

৫x৫ সে.মি.ছবি
(সম্প্রতি তোলা দুই কপি)

বরাবর
জেলা প্রশাসক
যশোর।

১.	পদের নাম :													
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর :						তারিখ:		দিন		মাস		সাল	
৩.	প্রার্থীর নাম :		বাংলায় :											
			ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) :											
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর :												(যে কোন একটি)	
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :													
৫.	জন্ম তারিখ :		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 :													
	পোস্ট কোড নম্বর :													
	উপজেলা :													
	জেলা :													
১১.	যোগাযোগ :		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর					ই-মেইল (যদি থাকে)						
১২.	জাতীয়তা :				১৩.	জেভার :								
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-গোষ্ঠী			আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য			অন্যান্য (উল্লেখ করুন) :						
২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর :						তারিখ :		দিন		মাস		সাল	
	ব্যাংক ও শাখার নাম :													
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন)			হ্যাঁ			না			প্রযোজ্য নয়				
	আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ড পত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।													
	প্রার্থীর স্বাক্ষর													
	তারিখ :	দিন	মাস	সাল										