



চাকুরীর আবেদন পত্র

১.১ পূর্ণ নাম স্পষ্ট অক্ষরে (বাংলায়) :
(In English) :

১.২ পদের নাম :

১.৩ পিতা/স্বামীর নাম (ক) বাংলা :
(খ) In English :

১.৪ মাতার নাম (ক) বাংলা :
(খ) In English :

১.৫ জন্ম তারিখ : বয়স (আবেদনের তারিখ অনুযায়ী) :

১.৬ স্থায়ী ঠিকানা (ক) বাংলা : গ্রাম/শহর : ডাকঘর :
থানা : জেলা :
(খ) In English : Village/City : Post Office :
P.S. : District :

১.৭ যোগাযোগের ঠিকানা (ক) বাংলা : গ্রাম/শহর :
থানা :
(খ) In English :
.....
মোবাইল নম্বর : হোয়াটসঅ্যাপ নম্বর :
ই-মেইল :

১.৮ বৈবাহিক অবস্থা : বিবাহিত/অবিবাহিত

১.৯ নাগরিকত্ব : ১.১০ ধর্ম :

২.০ সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/বেসরকারী সংস্থায় নিযুক্ত থাকিলে পদের নামসহ চাকুরীর সংক্ষিপ্ত বিবরণ :

৩.০ শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ :

উত্তীর্ণ পরীক্ষাসমূহ	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম	শ্রেণী/বিভাগ/ ফ্রেড	পরীক্ষা পাশের সাল

৫.০ প্রকাশনা (যদি থাকে)।

ক্র. নং	বিষয়	প্রকাশের তারিখ	অখার নম্বর	জার্নালের নাম (দেশের নাম উল্লেখসহ)
১				
২				
৩				
৪				
৫				

৫.১ জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর : ----- ৫.২ রক্তের গ্রুপঃ-----

৫.৩ ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বরঃ -----ব্যাংকের নামঃ-----

৬.০ প্রার্থী সম্বন্ধে অবহিত কিন্তু আত্মীয় নন এমন দু'জন বিশিষ্ট ব্যক্তি :

৬.১ ব্যক্তির নাম : ৬.২ ব্যক্তির নাম :
পেশা/পদবী : পেশা/পদবী :
ঠিকানা : ঠিকানা :

ঘোষণাপত্র

৭.০ এতদ্বারা আমি শপথপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, এই আবেদনপত্রে লিখিত সকল বিবরণ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য।

তারিখঃ

প্রার্থীর স্বাক্ষরঃ

শর্তাবলীঃ

- আবেদনকারীগণকে অবশ্যই বাংলাদেশের নাগরিক হতে হবে।
- আবেদন ফরম www.bshi.gov.bd হতে ডাউনলোড করতঃ যথাযথভাবে পূরণ করে আগামী ১৩/১০/২০২৫ তারিখের মধ্যে (অফিস সময় সকাল ৯ঃ০০ ঘটিকা হতে বেলা ২ঃ০০ ঘটিকা) সরাসরি/ডাকযোগে নিম্নস্বাক্ষরকারীর ঠিকানায় পৌছাতে হবে।
- আবেদন ফরমের সাথে নিম্নলিখিত সনদপত্রসমূহের ফটোকপি (১ম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত) দাখিল করতে হবে।
 - সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্র/প্রশিক্ষণের সনদপত্র।
 - সদ্য তোলা ৩ কপি (ল্যাবপ্রিন্ট) পাসপোর্ট সাইজের ছবি।
 - বাংলাদেশ মেডিকেল এন্ড ডেন্টাল কাউন্সিল (বিএমডিসি) কর্তৃক নিবন্ধনকৃত সনদের ফটোকপি।
 - জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধনের ফটোকপি।
 - ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/সিটি করপোরেশন/পৌরসভার চেয়ারম্যান/কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র।
 - চাকুরীরত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমতিপত্র।
- প্রার্থীগণ পরীক্ষার ফি বাবদ 'পরিচালক' বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট এর অনুকূলে ২০০০/- (দুই হাজার) টাকা সমমূল্যের পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট বাংলাদেশের যে কোন সিডিউল ব্যাংক থেকে সংগ্রহ করে তা আবেদন ফরমের সাথে সংযুক্ত করতে হবে;
- লিখিত ও মৌখিক পরীক্ষায় উপস্থিত হওয়ার জন্য প্রার্থীদের কোন টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না।
- খামের উপর আবেদনকৃত পদের নাম উল্লেখ করতে হবে। নির্দিষ্ট সময়সীমার পর প্রাপ্ত আবেদন ও অসম্পূর্ণ বা মিথ্যা তথ্য সম্বলিত আবেদন সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।
- নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি বাতিল ও পদসংখ্যা হ্রাস বা বৃদ্ধি করার ক্ষমতা নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষ সংরক্ষণ করে।
- নিয়োগ প্রক্রিয়া চলাকালীন বা নিয়োগ প্রাপ্তির পরেও যদি কোন শর্তাদিতে অসঙ্গতি বা ভুল তথ্য প্রমাণিত হয় তবে নির্বাচন বা নিয়োগ বাতিল করার ক্ষমতা নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষ সংরক্ষণ করে।
- উপযুক্ত প্রার্থীদের লিখিত পরীক্ষা অনুষ্ঠিত হবে। লিখিত পরীক্ষায় উত্তীর্ণ প্রার্থীদের মৌখিক পরীক্ষার জন্য ডাকা হবে।


অধ্যাপক (ডাঃ) মোঃ মাহবুবুল হক
পরিচালক

বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট