



বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

চাকুরীর আবেদনপত্র

৩ কপি
ছবি

- 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 (১০/০৯/২০২৬ তারিখ অনুযায়ী) :বছর.....মাসদিন
- 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 :
(খ) In English :
- মোবাইল নম্বর :হোয়াটসঅ্যাপ নম্বর :
ই-মেইল :
- ১.৮ বৈবাহিক অবস্থা : বিবাহিত/অবিবাহিত ১.৯ লিঙ্গ : পুরুষ/মহিলা/তৃতীয় লিঙ্গ
- ১.১০ নাগরিকত্ব : ১.১১ ধর্ম :
- ১.১২ কোটা : মুক্তিযোদ্ধা/শহিদ মুক্তিযোদ্ধা ও বীরসঙ্গী/ক্ষুদ্র-নৃ-গোষ্ঠী/শারীরিক প্রতিবন্ধী/তৃতীয় লিঙ্গ
- ২.০ শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ :

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

অপর পৃষ্ঠায় দ্রষ্টব্য

Handwritten signature

৩.০ সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/বেসরকারী সংস্থায় নিযুক্ত থাকিলে পদের নামসহ চাকুরীর সংক্ষিপ্ত বিবরণ
(প্রয়োজনে আলাদা কাগজ সংযোজন করা যাইবে) :

৪.০ জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর : ----- ৪.১ রক্তের গ্রুপঃ-----

৪.২ ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বরঃ -----তারিখ----- ব্যাংকের নামঃ -----

৫.০ প্রার্থী সম্বন্ধে অবহিত কিন্তু আত্মীয় নন এমন দু'জন বিশিষ্ট ব্যক্তির পরিচিতি :

৫.১ ব্যক্তির নাম : ৫.২ ব্যক্তির নাম :

পেশা/পদবী : পেশা/পদবী :

ঠিকানা : ঠিকানা :

ঘোষণাপত্র

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

তারিখঃ

প্রার্থীর স্বাক্ষরঃ

শর্তাবলীঃ

- প্রার্থীকে অবশ্যই বাংলাদেশের নাগরিক হতে হবে।
- আবেদন ফরম www.bshi.gov.bd ওয়েবসাইটে পাওয়া যাবে। আবেদন ফরম ডাউনলোড করে যথাযথভাবে পূরণ করতঃ আগামী ১০/০৯/২০২৬ তারিখের মধ্যে (অফিস সময় সকাল ৯ঃ০০ ঘটিকা হতে বেলা ২ঃ০০ঘটিকা) সরাসরি/ডাকযোগে নিম্নস্বাক্ষরকারীর ঠিকানায় পৌছাতে হবে।
- সরকার ঘোষিত (ক. মেধাভিত্তিক ৯৩% খ. মুক্তিযোদ্ধা, শহিদ মুক্তিযোদ্ধা ও বীরঙ্গনার সন্তানদের জন্য ৫% গ. ক্ষুদ্র-মৃ-গোষ্ঠী ১%, শারীরিক প্রতিবন্ধী ও তৃতীয় লিঙ্গের জন্য ১%) কোটা অনুসরণ করা হবে।
- আবেদন ফরমের সাথে নিম্নলিখিত সনদপত্রসমূহের (সত্যায়িত) ফটোকপি দাখিল করতে হবে।
 - সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সত্যায়িত সনদপত্র/প্রশিক্ষণের সনদপত্র।
 - সদ্য তোলা ৩ কপি (ল্যাব প্রিন্ট) পাসপোর্ট সাইজের ছবি।
 - জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন সনদ।
 - ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/সিটি করপোরেশনের কাউন্সিলর/পৌরসভার চেয়ারম্যান প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র।
 - চাকুরীরত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমতিপত্র।
 - মুক্তিযোদ্ধা, শহিদ মুক্তিযোদ্ধা ও বীরঙ্গনার সন্তান, ক্ষুদ্র মৃ-গোষ্ঠী এবং শারীরিক প্রতিবন্ধী ও তৃতীয় লিঙ্গ প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট সনদপত্র দাখিল করতে হবে।
- 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।
- খামের উপর আবেদনকৃত পদের নাম উল্লেখ করতে হবে। নির্দিষ্ট সময়সীমার পর প্রাপ্ত আবেদন এবং অসম্পূর্ণ বা মিথ্যা তথ্য সম্বলিত আবেদন সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।
- নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি বাতিল ও পদসংখ্যা হ্রাস বা বৃদ্ধি করার ক্ষমতা নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষ সংরক্ষণ করেন।
- 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 করেন।
- বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউটে কর্মরত বিভাগীয় প্রার্থী এবং অধিকতর যোগ্যতা ও অভিজ্ঞতা সম্পন্ন প্রার্থীদের বেলায় বয়স শিথিলযোগ্য।
- নির্বাচনী পরীক্ষায় উপস্থিত হওয়ার জন্য প্রার্থীদের কোন টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না।

অধ্যাপক (ডাঃ) মিজা মোঃ জিয়াউল ইসলাম
পরিচালক
বাংলাদেশ শিশু হাসপাতাল ও ইনস্টিটিউট