

সরকারি প্রাথমিক বিদ্যালয়ে সহকারী শিক্ষক নিয়োগ ২০২৫ এর লিখিত পরীক্ষায় উত্তীর্ণ প্রার্থীর অত্যাবশ্যকীয় সনদ ও প্রয়োজনীয় কাগজপত্র জমা সংক্রান্ত প্রাপ্তি স্বীকারপত্র

আবেদনে  
আপলোডকৃত  
ছবি

১. প্রার্থীর নাম :
২. রোল নম্বর :
৩. পিতার নাম :
৪. মাতার নাম :
৫. স্বামীর নাম (মহিলা প্রার্থীর ক্ষেত্রে)
৬. মহিলা প্রার্থীর ক্ষেত্রে আবেদনের ঠিকানা : স্বামী/পিতা
৭. জন্মতারিখ : ৩০.১১.১৯৯৩ থেকে ৩০.১১.২০২৫ পর্যন্ত তারিখে বয়স-----বছর-----মাস-----দিন।
৮. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম : ডাকঘর : ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :  
উপজেলা : জেলা :
৯. বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম : ডাকঘর : ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :  
উপজেলা : জেলা :

১০. শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ :	শিক্ষাগত যোগ্যতা	ন্যূনতম যোগ্যতা	ফলাফল গ্রেড পয়েন্ট/ বিভাগ	জমাকৃত ঘরে (টিক) চিহ্ন দিন
	এসএসসি/সমমান	৫ স্কেলে ২.৮		
	এইচএসসি/সমমান	৫ স্কেলে ২.৮		
	স্নাতক/সমমান	৪ স্কেলে ২.২৫		
	স্নাতকোত্তর/সমমান	৪ স্কেলে ২.২৫		
	অন্যান্য			
১১.কোটা সম্পর্কিত তথ্য (টিক চিহ্ন দিন)	মুক্তিযোদ্ধার সন্তান			
ক) মুক্তিযোদ্ধা, শহীদ মুক্তিযোদ্ধা ও বীরাজনার সন্তানদের কোটায়	শহীদ মুক্তিযোদ্ধার সন্তান			
আবেদনকারী প্রার্থীর ক্ষেত্রে সরকারের সর্বশেষ সিদ্ধান্ত অনুসারে মুক্তিযুদ্ধ	শারীরিক প্রতিবন্ধী			
বিষয়ক মন্ত্রণালয় কর্তৃক প্রদত্ত মুক্তিযোদ্ধার গেজেট ও মুক্তিযোদ্ধার সাথে	তৃতীয় লিঙ্গ			
সম্পর্ক সনদের সত্যায়িত কপি;	স্বল্প নৃ-গোষ্ঠী			
খ) (সুবর্ণ নাগরিক কার্ডধারী)				
গ) তৃতীয় লিঙ্গের প্রার্থীর ক্ষেত্রে সমাজসেবা অধিদপ্তর কর্তৃক প্রদত্ত সনদ;				
ঘ) ) স্বল্প নৃ-গোষ্ঠীর প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী কর্মকর্তা				
এবং সিটি কর্পোরেশন এলাকা হলে জেলা প্রশাসক কর্তৃক প্রদত্ত স্বল্প নৃ-				
গোষ্ঠী পরিচিতি বিষয়ক সনদ;				
১২. অনলাইন আবেদনে আপলোডকৃত রঙিন ছবি	(২প্রস্থ)			
১৩. অনলাইন আবেদনের রঙিন কপি	(২প্রস্থ)			
১৪. নাগরিকত্ব সনদ (সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/পৌরসভার	(২প্রস্থ)			
মেয়র/সিটি কর্পোরেশনের কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত)				
১৫. জাতীয় পরিচয়পত্র	(২প্রস্থ)			
১৬. লিখিত পরীক্ষার প্রবেশপত্র (রঙিন)	(২প্রস্থ)			
১৭. অন্যান্য সনদ (যদি থাকে)	(২প্রস্থ)			
১৮. আপলোডকৃত ছবির সাথে প্রদত্ত ছবি সঠিক আছে				

বি: দ্র: জমাকৃত কাগজপত্রের ঘরে টিক চিহ্ন দিন এবং অন্যান্য ঘরে ক্রস দিন।

প্রার্থীর আবেদনকালীন প্রদানকৃত স্বাক্ষর  
নাম :  
মোবাইল নম্বর :  
তারিখ :

গ্রহণকারীর স্বাক্ষর  
পূর্ণ নাম :  
পদবি :  
সীল (যদি থাকে)