চাকুরির আবেদন ফরম

৫x৫ সে.মি
কপি ছবি
তিন কপি (সম্প্রতি
তোলা)।

বরাবর
বিভাগীয় কমিশনার
খুলনা।

১.	পদের নাম:																								
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর:																								
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											
৮.	মাতার নাম:																								
৯.	পিতার নাম:																								

১০.	ঠিকানা:	বর্তমান	স্থায়ী
	বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর):		
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:		
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:		
	ডাকঘর:		
	পোষ্ট 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 (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 নম্বর:		তারিখঃ	
	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 প্রমানের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ:								

প্রার্থীর স্বাক্ষর