বাংলাদেশ বনশিল্প উন্নয়ন কর্পোরেশন

নমিনীর ছবি

ঃ-জীবন বৃত্তান্ত-ঃ

১। নাম : .....।

২। পিতা/ স্বামীর নাম : .....।

৩। কর্পোরেশনে যোগদানের তারিখ, পদবী ও সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা : .....।

(ক)..... ……..(খ)..... (গ).....।

৪। বর্তমান পদ, কর্মস্থল ও এই পদে যোগদানের তারিখ :-

(ক)..... …… (খ)..... ……..(গ).....

৫। বর্তমান মূল বেতন ও বেতনমালা :-

(ক)..... ……..(খ).....।

৬। বর্তমান পদ স্থায়ী না অস্থায়ী: .....।

৭। জন্ম তারিখ(মাধ্যমিকস্কুল সার্টিফিকেট বা সমতুল্য পরীক্ষার সার্টিফিকেট অনুসারে) : .....।

৮। (ক) স্থায়ী ঠিকানা(যে জেলার স্থায়ী বাসিন্দা) :-

গ্রাম/শহর : ..... ডাকঘর : .....

উপজেলা/থানা : ..... জেলা : .....।

(খ) বর্তমান ঠিকানা :-

গ্রাম/শহর : ..... ডাকঘর : .....

উপজেলা/থানা : ..... জেলা :..... টেলিফোন/ মোবাইল নং : .....

(গ) তারবার্তা প্রেরণের নাম ও ঠিকানা : .....।

৯। চাকুরির কালানুক্রমিক বিবরণ (প্রথম নিয়োগের তারিখ হতে বর্তমান কর্মস্থল পর্যন্ত এবং প্রতি পদের এবং স্থানের পোস্টিং তারিখ সহ উল্লেখ পূর্বক) :

পদের নাম	দপ্তর/ ইউনিট/ বাগানের নাম	যোগদানের তারিখ	ত্যাগের তারিখ	বেতনমালা

১০। শিক্ষা সম্বন্ধীয় যোগ্যতার বিবরণ :-

উত্তীর্ণ পরীক্ষা সমূহ ও অন্যান্য যোগ্যতা	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	উত্তীর্ণ হওয়ার সন	শ্রেণী/বিভাগ ও স্থান	ক্রেডিট অর্জনের প্রতীক/ লেটার,স্টার পুরস্কার,বৃত্তি প্রভৃতির বিবরণ	শিক্ষা বোর্ড ও বিশ্ববিদ্যালয় ইত্যাদির নাম	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬	৭

১১। প্রশিক্ষণ গ্রহণের বিবরণ (স্থানীয় ও বৈদেশিক) :-

যে বিষয়ে প্রশিক্ষণ গ্রহণ করা হয়েছে	প্রশিক্ষণ গ্রহণের স্থান/ দেশ	প্রশিক্ষণ কাল		প্রাপ্ত সার্টিফিকেট/ ডিপ্লোমা/ ডিগ্রি	মন্তব্য
		হতে	পর্যন্ত		
১	২	৩	৪	৫	৬

১২। স্ত্রী/ স্বামী(যদি থাকে) নাম : .....।

ঠিকানা : .....।

শিক্ষাগত যোগ্যতা : .....।

পেশা(চাকুরিরত হলে পদবী এবং অফিস উল্লেখ পূর্বক) : .....।

১৩। সন্তান সন্ততি ও নির্ভরশীলদের সম্বন্ধে তথ্যাদি :-

নাম	বয়স	শিক্ষাগত যোগ্যতা	ঠিকানা	পেশা

১৪। গোষ্ঠী বীমা, কল্যাণ তহবিলসহ অন্যান্য সুবিধার বৈধ উত্তরাধিকারীগণের বিবরণ :-

নাম ও বয়স	সম্পর্ক	যে তহবিল/ উৎস হতে প্রাপ্য	শতকরা

১৫। পাসপোর্ট (যদি থাকে নম্বর) ....., প্রাপ্তির তারিখ..... পাসপোর্ট ধরন.....

১৬। আমি এতদ্বারা প্রত্যয়ন করছি যে, উপরে যে তথ্য প্রদান করা হয়েছে তাহা সম্পূর্ণ এবং নির্ভুল। উপরোক্ত কোন তথ্য অসম্পূর্ণ এবং অসত্য বলে প্রমাণিত হলে তার জন্য আমি সম্পূর্ণরুপে দায়ী থাকবো ।

নিয়োগকারী কর্মকর্তা/ দপ্তর প্রধানের স্বাক্ষর
তারিখ : .....

কর্মচারী/কর্মকর্তার স্বাক্ষর
তারিখ : .....