

চাকরির আবেদন ফরম

২ কপি ছবি ক্লিপ/
স্ট্যাপলার পিন দিয়ে সংযুক্ত
করতে হবে।

বরাবর

চেয়ারম্যান
রাঙ্গামাটি পার্বত্য জেলা পরিষদ

বিষয়: স্বাস্থ্য বিভাগে চাকরির আবেদন।

১.	পদের নাম :																				
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর:										তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	
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 : (১৪/০৫/২০২৫ তারিখে)					বছর :					মাস:					দিন:					
৮.	মাতার নাম :																				
৯.	পিতার নাম :																				
১০.	ঠিকানা :		বর্তমান										স্থায়ী								
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) :																				
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:																				
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :																				
	ডাকঘর :																				
	পোস্টকোড নম্বর :																				
	উপজেলা :																				
	জেলা :																				
১১.	যোগাযোগ:		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর :										ই-মেইল (যদি থাকে) :								
১২.	জাতীয়তা:										১৩.	জেতার :									
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) :		মুক্তিযোদ্ধার সন্তান/শহিদ মুক্তিযোদ্ধার সন্তান/বীরশ্রাজ্ঞার সন্তান										শারীরিক প্রতিবন্ধি								
			তৃতীয় লিঙ্গ			অন্যান্য (উল্লেখ করুন) :															
২০.	জমা প্লিপের বিবরণ :		টাকার পরিমাণ			ব্যংকের নাম			শাখার নাম			জমার তারিখ									
												দি									
												ন									
												মা									
												স									
												ব									
												৭									
												স									
												র									
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিকদিন)					হ্যাঁ					না					প্রযোজ্য নয়					

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ড পত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকবো।

তারিখ :

দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র

 প্রার্থীর স্বাক্ষর

আবেদন ফরমে সাথে সংযুক্তিঃ

১। পাসপোর্ট সাইজের ছবি-.....কপি। ২। সকল শিক্ষাগত যোগ্যতা সনদপত্র (এসএসসি, এইচএসসি, স্নাতক, স্নাতকোত্তর)..... কপি।

৩। স্থায়ী বাসিন্দার সনদপত্র-.....কপি। ৪। জাতীয় পরিচয়পত্র-.....কপি।

৫। জাতীয়তাসনদপত্র-.....কপি। ৬। অভিজ্ঞতাসনদপত্র-.....কপি।

৭। অন্যান্য সনদ-.....কপি। ৮। জমাপ্লিপ-.....কপি। ৯। প্রশিক্ষণ সনদ-.....কপি।

১০। (অন্যান্য সনদ, যদি থাকে)।