

সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট  
সাইজের ০২ (দুই) কপি  
রঙিন ছবি

সড়ক পরিবহন ও মহাসড়ক বিভাগ  
ইন্টার্নশিপ আবেদন ফরম

|     |                                                                                   |                                           |             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|
| ০১. | প্রার্থীর নাম:                                                                    | বাংলায়:                                  |             |
|     |                                                                                   | ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):                    |             |
| ০২. | জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর:                                                        |                                           |             |
| ০৩. | জন্ম নিবন্ধন নম্বর:                                                               |                                           |             |
| ০৪. | জন্ম তারিখ:                                                                       |                                           |             |
| ০৫. | জন্মস্থান (জেলা):                                                                 |                                           |             |
| ০৬. | (ক) সর্বশেষ শিক্ষাগত<br>যোগ্যতার<br>সনদ প্রাপ্তির তারিখ:                          | (খ) ফলাফল প্রকাশিত না হলে পরীক্ষার তারিখ: |             |
| ০৭. | আবেদনের শেষ তারিখে সনদ<br>প্রাপ্তির সময় (অবতীর্ণ প্রার্থীর<br>জন্য প্রযোজ্য নয়) | বছর ..... মাস ..... দিন .....             |             |
| ০৮. | মাতার নাম:                                                                        |                                           |             |
| ০৯. | পিতার নাম:                                                                        |                                           |             |
| ১০. | ঠিকানা:                                                                           | স্থায়ী                                   | বর্তমান     |
|     | বাড়ি ও সড়ক নম্বর:                                                               |                                           |             |
|     | গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:                                                               |                                           |             |
|     | ইউনিয়ন/ ওয়ার্ড:                                                                 |                                           |             |
|     | ডাকঘর:                                                                            |                                           |             |
|     | পোস্ট কোড নম্বর:                                                                  |                                           |             |
|     | উপজেলা:                                                                           |                                           |             |
|     | জেলা:                                                                             |                                           |             |
| ১১. | যোগাযোগ:                                                                          | মোবাইল নম্বর:                             | ১২. ই-মেইল: |
| ১৩. | জরুরি প্রয়োজনে যোগাযোগ (অভিভাবকের নাম, মোবাইল নম্বর ও সম্পর্ক):                  |                                           |             |
| ১৪. | জাতীয়তা:                                                                         |                                           | ১৫. লিঙ্গ:  |
| ১৬. | ধর্ম:                                                                             |                                           | ১৭. পেশা:   |

✓

|     |                                                                                              |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|------------------------|
| ১৮. | ইন্টার্নশিপ গ্রহণে আগ্রহী বিষয়ে টিক দিন                                                     |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
|     | মন্ত্রণালয়/অধীন দপ্তরের কার্যক্রম                                                           |                                          | সড়ক পরিবহন ও মহাসড়ক বিভাগ সংশ্লিষ্ট কার্যক্রম |                    |                          |                        |
| ১৯. | শিক্ষাগত যোগ্যতা:                                                                            |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
|     | পরীক্ষার নাম                                                                                 | বিষয়                                    | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান                               | পাসের বছর          | বোর্ড/<br>বিশ্ববিদ্যালয় | গ্রেড/গ্রেগি/<br>বিভাগ |
|     |                                                                                              |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
|     |                                                                                              |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
|     |                                                                                              |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
|     |                                                                                              |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
| ২০. | কম্পিউটার পরিচালনার দক্ষতা (টিক দিন)                                                         |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
|     | এমএস ওয়ার্ড<br>(MS Word)                                                                    | এমএস পাওয়ার পয়েন্ট<br>(MS Power Point) | এমএস এক্সসেল<br>(MS Excel)                      | এসপিএসএস<br>(SPSS) | STATA                    | অন্যান্য               |
|     |                                                                                              |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
| ২১. | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):                                                                 |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
| ২২. | কোনো কর্মে নিয়োজিত রয়েছেন কিনা: (থাকলে নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষের অনাপত্তি সনদ দাখিল করতে হবে) |                                          |                                                 |                    |                          |                        |
| ২৩. | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিকদিন: (ক) ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী (খ) শারীরিক প্রতিবন্ধী                       |                                          |                                                 |                    |                          |                        |

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করবো। কোনো তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে প্রযোজ্য আইনানুগ ব্যবস্থা মেনে নিবো।

তারিখ:

প্রার্থীর নাম ও স্বাক্ষর

u