



চাকুরির আবেদন ফরম

৫ × ৫ সে.মি.
(সম্প্রতি তোলা তিন কপি
সত্যায়িত ছবি স্ট্যাপলার
করতে হবে)

বরাবর,
প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা
জেলা পরিষদ, দিনাজপুর।

১.	পদের নাম :																						
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :										তারিখ: <table border="1"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>ং</td><td>স</td><td>র</td></tr></table>					দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র
দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র																
৩.	প্রার্থীর নাম :		বাংলায় :																				
			ইংরেজীতে (বড়অক্ষরে) :																				
৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:																						
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :																						
৫.	জন্ম তারিখ :		দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	৬. জন্মস্থান (জেলা) :												
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:					বছর			মাস			দিন											
৮.	পিতার নাম :																						
৯.	মাতার নাম :																						
১০.	ঠিকানা :		বর্তমান										স্থায়ী										
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) :																						
	গ্রাম/ মহল্লা/ওয়ার্ড :																						
	ইউনিয়ন/পৌরসভা :																						
	ডাকঘর :																						
	পোস্টকোড নম্বর :																						
	উপজেলা :																						
	জেলা :																						
১১.	যোগাযোগ :		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর :										ই-মেইল (যদি থাকে) :										
১২.	জাতীয়তা :										১৩.	জেভার :											
১৪.	ধর্ম :										১৫.	পেশা :											
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা :																						
	পরীক্ষার নাম		বিষয়		শিক্ষা প্রতিষ্ঠান			পাসের সাল		বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়			গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ										
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :																						
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :																						
১৯.	কোটা (টিকদিন) :		সাধারণ/মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যারপুত্র-কন্যা										এতিম/শারীরিকপ্রতিবন্ধী										
			ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী		আনসার ও গ্রামপ্রতিরক্ষাসদস্য					অন্যান্য (উল্লেখকরুন) :													
২০.	ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:																						
	ব্যাংক ও শাখার নাম:																						
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 রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইন অনুযায়ী শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।																							
তারিখ: <table border="1"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>ং</td><td>স</td><td>র</td></tr></table>										দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	প্রার্থীর স্বাক্ষর					
দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র																