

চাকুরীর আবেদন ফরম

৫X ৫ সে.মি.  
ছবি

(সম্প্রতি তোলা, তিনকপি)

বরাবর  
উপ-সচিব (প্রশাসন)  
লেজিসলেটিভ ও সংসদ বিষয়ক বিভাগ  
আইন, বিচার ও সংসদ বিষয়ক মন্ত্রণালয়  
ভবন নং-৩, কক্ষ নং-২২৯ (৩ তলা)  
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

১	পদের নাম:																			
২	বিজ্ঞপ্তির নম্বর:					তারিখ :		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র					
৩	প্রার্থীর নাম:	বাংলা																		
		ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):																		
৪	জাতীয় পরিচয় নম্বর:																যে কোন একটি			
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																			
৫	জন্ম তারিখ	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্মস্থান (জেলা):										
৭	বিজ্ঞপ্তির উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:			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		জেডার:									
১৪	ধর্ম:								১৫		পেশা:									
১৬	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/শারিরিক প্রতিবন্ধী										
				ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী						আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য						অন্যান্য (উল্লেখ করুন):				
২০	ট্রেজারী চালান নং তারিখ :																			
২১	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):					হ্যাঁ					না					প্রযোজ্য নয়				
আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় আমি উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।																				
তারিখ	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	প্রার্থীর স্বাক্ষর											