

চাকুরির আবেদন ফরম

বরাবর
নির্বাহী পরিচালক
প্রমোট বাংলাদেশ ফাউন্ডেশন
ডিওএইচএস, মিরপুর-১২, ঢাকা-১২৩০।

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

১.	পদের নাম :																		
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :										তারিখঃ	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
৩.	প্রার্থীর নাম :		বাংলায় :																
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :																
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বরঃ																		(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :																		
৫.	জন্ম তারিখ :		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্মস্থান (জেলা) :								
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়সঃ					বছর				মাস				দিন					
৮.	মাতার নাম :																		
৯.	পিতার নাম :																		
১০.	ঠিকানা :		বর্তমান								স্থায়ী								
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) :																		
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা :																		
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :																		
	ডাকঘর :																		
	পোস্ট কোড নম্বর :																		
	উপজেলা :																		
	জেলা :																		
১১.	যোগাযোগ :		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর :								ই-মেইল (যদি থাকে) :								
১২.	জাতীয়তা :								১৩.	জেন্ডার :									
১৪.	ধর্ম :								১৫.	বৈবাহিকতা :									
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা :																		
	পরীক্ষার নাম		বিষয়		শিক্ষা প্রতিষ্ঠান				পাসের সন		বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়				শ্রেণি/শ্রেণি/বিভাগ				
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :																		
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) :																		
১৯.	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম																		
২০.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) :				হ্যাঁ				না				প্রয়োজ্য নয়						
আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় 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									