

সভাপতি
বিভাগীয় নির্বাচন কমিটি
স্থানীয় সরকার বিভাগ
বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

৫×৫ সে.মি.
ছবি
(সম্প্রতি তোলা,

চাকরির আবেদন ফরম

১.	পদের নাম:												
২.	বিজ্ঞপ্তির 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):								
৬.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:				বছর			মাস			দিন		
৭.	মাতার নাম:												
৮.	পিতার/স্বামীর নাম:												
৯.	ঠিকানা:												
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):				বর্তমান				স্থায়ী				
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:												
	হুডনিয়ন/ওয়ার্ড:												
	ডাকঘর:												
	পোস্টকোড নম্বর:												
	উপজেলা:												
	জেলা:												
১১.	যোগাযোগ:				মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:				ই-মেইল (যদি থাকে)				
১২.	জাতীয়তা:				১৩.		জেডার:						
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):		মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা						এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী				
			ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী						অন্যান্য (উল্লেখ করুন):				
২০.	চালান নম্বর:						তারিখ: দি ন মা স ব ৭ স র						
	ব্যাংক ও শাখার নাম:												
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন)				হ্যাঁ				না				প্রযোজ্য 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