চাকুরীর আবেদন ফরম

পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবি (সম্প্রতি তোলা চার কপি)

বরাবর,
সভাপতি
কারারক্ষী/মহিলা কারারক্ষী নির্বাচন কমিটি
---------- কারাগার প্যারেড মাঠ।

১.	পদের নাম	ঃ	**কারারক্ষী/মহিলা কারারক্ষী (✓টিক চিহ্ন দিন)**																
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর	ঃ	৫৮.০৪.০০০০.০২৪.০৩.০০১.২০১৮-৫০৮										তারিখ	দিন		মাস		বৎসর			
														১	০	১	০	২	০	১	৮
৩.	প্রার্থীর নাম	ঃ	বাংলায়ঃ																
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে)ঃ																
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর	ঃ																	**যে কোন একটি**
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর	ঃ																	
৫.	জন্ম তারিখ	ঃ	তারিখ	দিন		মাস		বৎসর				৬. জন্ম স্থান (জেলাঃ)							
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে 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/টেলিফোনঃ									ই-মেইল (যদি থাকে)							
১২.	জাতীয়তা	ঃ								১৩.		জেন্ডারঃ							
১৪.	ধর্ম	ঃ								১৫.		পেশাঃ							
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা																		
	পরীক্ষার নাম		বিষয়			শিক্ষা প্রতিষ্ঠান			পাসের সন			বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়				গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ		
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে)ঃ																		
১৮.	অতিরিক্ত অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)																		
১৯.	কোটা (টিক দিন)		মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র কন্যা									এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী							
			ক্ষুদ্র-নৃ-গোষ্ঠী			আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য						অন্যান্য (উল্লেখ করুন)ঃ							
২০.	আপনার মোবাইলে প্রেরিত রেজিস্ট্রেশন নং								তারিখ	দিন		মাস		বৎসর					
	ব্যাংক ও শাখার নাম ঃ **(প্রযোজ্য নয়)**																		
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 মুল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ	দিন		মাস		বৎসর			

প্রার্থীর স্বাক্ষর