বাংলাদেশ পরমাণু কৃষি গবেষণা ইনস্টিটিউট
বাকৃবি চত্বর, ময়মনসিংহ-২২০২

৫ x ৫ সে.মি.

ছবি

(সম্প্রতি তোলা দুই কপি)

চাকরির আবেদন ফরম

১.	পদের নাম:																						
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর:																						
		তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	ৎ	স	র													
৩.	প্রার্থীর নাম:	বাংলায়:																					
		ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):																					
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর:																						(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																						
৫.	জন্ম তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	ৎ	স	র	৬.	জন্মস্থান (জেলা):												
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/টেলিফোন নম্বর:	ই-মেইল (যদি থাকে)																				
১২.	জাতীয়তা:	১৩.	জেন্ডার:																				
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-কণ্যা/পুত্র-কণ্যার পুত্র-কণ্যা	এতিমখানার নিবাসী/শারীরিক প্রতিবন্ধী																				
		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী	আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য	অন্যান্য (উল্লেখ করুন):																			
২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:	তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	ৎ	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	ৎ	স	র

প্রার্থীর স্বাক্ষর