

চাকরির আবেদন ফর্ম

বরাবর,
সদস্য সচিব,
আদমজী ইপিজেড হাসপাতাল ট্রাস্টি বোর্ড,
আদমজী রপ্তানী প্রক্রিয়াকরণ এলাকা,
আদমজীনগর, সিদ্ধিরগঞ্জ, নারায়নগঞ্জ- ১৪৩১

(পাসপোর্ট সাইজ
ছবি (সম্প্রতি
তোলা, তিন কপি)

১.	পদের নাম :																			
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :										তারিখ:									
											দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র		
৩.	প্রার্থীর নাম		বাংলায়:																	
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :																	
৪.	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:																			
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																			
৫.	জন্ম তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্ম স্থান (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:										ই-মেইল (যদি থাকে):									
১২.	জাতীয়তা:										১৩.	জন্ম তারিখ:								
১৪.	ধর্ম :										১৫.	পেশা:								
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:																			
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান				পাসের সন				বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়				গ্রেড/শ্রেণি/ জিপিএ					

১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):													
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):													
১৯.	কোটা (টিক দিন):	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধার সন্তান					শারীরিক প্রতিবন্ধী ও তৃতীয় লিঙ্গ							
		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী												
২০.	ব্যাংক ড্রাফট/ পে-অর্ডার 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, উপরে 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:										প্রার্থীর স্বাক্ষর				