চাকুরীর আবেদন ফরম

পাসপোর্ট সাইজের ছবি (সম্প্রতি তোলা তিন কপি)

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

১.	পদের নাম ঃ	**কারারক্ষি/মহিলা কারারক্ষি (✓টিক চিহ্ন দিন)**																			
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর ঃ		তারিখ	দিন		মাস		বৎসর													
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