**চাকরির আবেদন ফরম**

**০১ কপি ছবি আঠা দিয়ে লাগাতে হবে**

বরাবর

যুগ্মমহাপরিদর্শক (প্রশাসন ও উন্নয়ন)

ও

ভারপ্রাপ্ত প্রকল্প পরিচালক

রিমিডিয়েশন কোঅরডিনেশন সেল এ ন্যাস্ত কারখানাগুরোর ক্যাপ বাস্তবায়ন শীর্ষক প্রকল্প”

কলকারখানা ও প্রতিষ্ঠান পরিদর্শন অধিদপ্তর

২৩-২৪, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।

|  |  |
| --- | --- |
| ১. | **পদের নাম:**  |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর: তারিখ: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৩. | **প্রার্থীর নাম:** | বাংলায়: |
| ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে): |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | যে কোন একটি |
| জন্ম নিবন্ধন নম্বর: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৫. | জন্ম তারিখ: |  |  |  |  |  |  |  |  |  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 ও নম্বর): |  |  |
| গ্রাম/পাড়া/মহল্লা: |  |  |
| ইউনিয়ন/ ওয়ার্ড: |  |  |
| ডাকঘর: |  |  |
| পোষ্ট কোড নম্বর: |  |  |
| উপজেলা: |  |  |
| জেলা: |  |  |
| ১১. | যোগাযোগ: | মোবাইল/টেলিফোন নন্বর: | 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-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা | এতিম/ শারীরিক প্রতিবন্ধী |
| ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য | অন্যান্য (উল্লেখ করুন): |
| ২০. | চালান নম্বর: |  তারিখ: |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 প্রমানের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিক হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।  |
| তারিখ: |  |  |  |  |  |  |  |  | প্রার্থীর স্বাক্ষর |