|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| বরাবর  পরিচালক  স্থানীয় সরকার  রাজশাহী বিভাগ  বিভাগীয় কমিশনারের কার্যালয়  রাজশাহী। | চাকরির আবেদন ফরম  (প্রার্থী কর্তৃক স্বহস্তে পূরণ করতে হবে) | **ছবি**  ৫৫ সে.মি. আকারের সম্প্রতি তোলা **দুই কপি** সত্যায়িত রঙিন ছবি |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১. | পদের নাম: অফিস সহকারী-কাম-কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর: ০৫.৪৩.০০০০.০০৫.০৩.০২৮.২০.৩৩২ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | তারিখ: | | | | | | দি | | | ন | | | | | মা | | | | স | | | | | ব | | | | ৎ | | | স | | র |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | ২ | | | ৪ | | | | | ০ | | | | ৫ | | | | | ২ | | | | ০ | | | ২ | | ১ |
| ৩. | প্রার্থীর নাম: | | | বাংলায়: মো. আশিকুর রহমান | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে): MD. ASIKUR RAHMAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর: | | | | | 3 | | 3 | | | 0 | | | | 6 | | | 4 | | | 2 | | 4 | | 6 | | | | 1 | | | 9 |  |  | | |  | | |  | |  |  | | | |  | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | | জাতীয় পরিচয়পত্র  না থাকলে জন্ম নিবন্ধন নম্বর আবশ্যিক হবে। | | | | |
| জন্ম নিবন্ধন নম্বর: | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | |  |  |  | | |  | | |  | |  |  | | | |  | |  | | |  | | | | |  |  | |  | | | |
| ৫. | জন্ম তারিখ: | | | | | দি | | | ন | | | মা | | | | স | | | ব | | | ৎ | | স | | | | র | | ৬. জন্মস্থান (জেলা): রাজশাহী | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | 1 | | | 3 | | | 0 | | | | 4 | | | 1 | | | 9 | | 9 | | | | 9 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৭. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ২২ বছর | | | | | | | | | | | ০১ মাস | | | | | | | | | | | | | | ১৯ দিন | | | | | | | | | | | | | |
| ৮. | পিতার নাম: মো. এমাজ উদ্দীন | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৯. | মাতার নাম: জিন্না বেগম | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১০. | স্বামী/স্ত্রী এর নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১১. | ঠিকানা: | | | | | | | | | | | | বর্তমান | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | স্থায়ী | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর): | | | | | | | | | | | | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | গ্রাম/পাড়া/মহল্লা: | | | | | | | | | | | | গোলজারবাগ গুড়িপাড়া | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | গোলজারবাগ গুড়িপাড়া | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ইউনিয়ন/ওয়ার্ড: | | | | | | | | | | | | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 01 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ডাকঘর: | | | | | | | | | | | | রাজশাহী কোর্ট | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | রাজশাহী কোর্ট | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | পোস্টকোড নম্বর: | | | | | | | | | | | | 6201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | উপজেলা/থানা: | | | | | | | | | | | | ivRcvov | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ivRcvov | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | জেলা: | | | | | | | | | | | | ivRkvnx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ivRkvnx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১২. | যোগাযোগ: | | | | | | | | | | | | মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:  01710-441771 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ই-মেইল (যদি থাকে):  asikurbd25@gmail.com | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৩. | জাতীয়তা: বাংলাদেশী | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ১৪. | | | | লিঙ্গ: পুরুষ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৫. | ধর্ম: ইসলাম | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ১৬ | | | | পেশা: প্রযোজ্য নয় | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৭. | বৈবাহিক অবস্থা: AweevwnZ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৮. | শিক্ষাগত যোগ্যতা: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | পরীক্ষার নাম | | | | বিষয় | | | | | | | | | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | পাসের সন | | | | | | | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় | | | | | | | | | | | | | | | | জিপিএ/সিজিপিএ | | | | | | |
|  | দাখিল | | | | বিজ্ঞান | | | | | | | | | রাজশাহী দারুস সালাম কামিল মাদ্রাসা | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2015 | | | | | | | মাদ্রাসা বোর্ড, ঢাকা | | | | | | | | | | | | | | | | 3.83 | | | | | | |
|  | আলিম | | | | মানবিক | | | | | | | | | রাজশাহী দারুস সালাম কামিল মাদ্রাসা | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2017 | | | | | | | মাদ্রাসা বোর্ড, ঢাকা | | | | | | | | | | | | | | | | 2.79 | | | | | | |
|  | বি.এ (অনার্স) | | | | দর্শন | | | | | | | | | রাজশাহী সরকারি সিটি কলেজ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2022 | | | | | | | জাতীয় বিশ্ববিদ্যালয় | | | | | | | | | | | | | | | | 2.51 | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| ১৯. | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে): ৬ মাস মেয়াদী এম.এস অফিস অ্যাপ্লিকেশন, ডাটাবেজ ও গ্রাফিক্স ডিজাইন বিষয়ে প্রশিক্ষণ প্রাপ্ত | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | প্রয়োজনে পৃথক কাগজে লিখে সংযুক্ত করা যাবে। | | | | | | |
| ২০. | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২১. | 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): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২২. | চালান নম্বর: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | তারিখ: | | | | | | দি | | | ন | | | | মা | | | | | স | | | | | | ব | | ৎ | | | | স | | র | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | ব্যাংক ও শাখার নাম: সোনালী ব্যাংক লিঃ কোর্ট বিল্ডিং শাখা, রাজশাহী | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২৩. | বিভাগীয়/চাকরিরত 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |