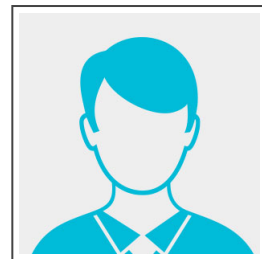


চাকুরির আবেদন ফরম



বরাবর,
পরিচালক(প্রশাসন)
প্রাণিসম্পদ অধিদপ্তর, বাংলাদেশ
কৃষি খামার সড়ক, ফার্মগেট, ঢাকা-১২১৫।

বায়ো-ডাটা সনাক্তকারী নম্বর # 000000-191052				আবেদন নম্বর # 00003-000000-190715				
১.	পদের নাম: অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক							
২.	নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির নম্বর: ৩৩.০১.০০০০.১০১.১১.৮৪৫(৩).২৪-৮২১			তারিখ:		১৮	০৪	২০২৪
৩.	প্রার্থীর নাম:	বাংলায়: মোঃ মাকসুদ হাসান ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে): MD. MAKSUD HASAN						
৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: ৫১১৫৫১৯৫১৩			(যে কোন একটি)				
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:							
৫.	জন্ম তারিখ:	০৩	০৩	২০০৩	৬. জন্মস্থান (জেলা): বরিশাল			
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:			২১ বছর	২ মাস	১৬ দিন		
৮.	মাতার নাম: সুলতানা রাজিয়া							
৯.	পিতার নাম: মোঃ জহিরুল আলম			১০. স্বামী/ স্ত্রীর নাম(বিবাহিত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে):				
১১.	ঠিকানা:	বর্তমান			স্থায়ী			
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):	ডাক্তার বাড়ি			ডাক্তার বাড়ি			
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:	হাসানপুর			হাসানপুর			
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :	উত্তর উলানিয়া			উত্তর উলানিয়া			
	ডাকঘর:	উলানিয়া			উলানিয়া			
	পোস্টকোড নম্বর:	৮২৭০			৮২৭০			
	উপজেলা:	Mehendiganj			Mehendiganj			
	জেলা:	বরিশাল			বরিশাল			
১২.	যোগাযোগ:	মোবাইল নম্বর ০১৭৮৪৩২১৫৪৫			ই-মেইল (যদি থাকে)			
১৩.	জাতীয়তা: বাংলাদেশী			১৪.	জেন্ডার: পুরুষ			
১৫.	ধর্ম: islam			১৬.	পেশা (যদি থাকে):			
১৭.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:							
পরীক্ষার নাম		বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান		পাসের সন	বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রেড/শ্রেণি/ বিভাগ	
এসএসসি / সমমান		General	Nopaia hogolturi hamidia fazil madrasa		২০১৭	Madrasha	4.55	
এইচএসসি / সমমান		General	Tamirul millat kamil madrasa		২০১৯	Madrasha	5.00	
১৮.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):							
১৯.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):							

২০.	কোটা (টিক দিন):	<input type="checkbox"/> মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা বা পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা <input type="checkbox"/> এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী <input type="checkbox"/> ক্ষুদ্র <input type="checkbox"/> ন-গোষ্ঠী <input type="checkbox"/> আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য <input checked="" type="checkbox"/> অন্যান্য (উল্লেখ করুন) NA			
২১.	ট্রেজারী চালান নম্বর: ১৪	তারিখ:	২১	০৫	২০২৪
	ব্যাংক ও শাখার নাম: সোনালী ব্যাংক পিএলসি, Badda				
২২.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ	<input checked="" type="checkbox"/> না	<input type="checkbox"/> 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:	২১	০৫	২০২৪
	দিন	মাস	বৎসর

signature

প্রার্থীর স্বাক্ষর