

চাকুরির আবেদন ফরম



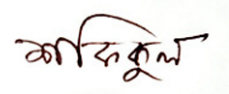
বরাবর,
পরিচালক(প্রশাসন)
প্রাণিসম্পদ অধিদপ্তর, বাংলাদেশ
কৃষি খামার সড়ক, ফার্মগেট, ঢাকা-১২১৫।

বায়ো-ডাটা সনাক্তকারী নম্বর # 000000-175343				আবেদন নম্বর # 00003-000000-175006				
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 শফিকুল ইসলাম ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে): MD. SOFIKUL ISLAM					
৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর: ৭৭৬৪০০৬০৫৭			(যে কোন একটি)				
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:							
৫.	জন্ম তারিখ:	১৭	১১	১৯৯৫	৬. জন্মস্থান (জেলা): সিরাজগঞ্জ			
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:			২৮ বছর	৬ মাস	২ দিন		
৮.	মাতার নাম: MST. SHAHINUR BEGUM							
৯.	পিতার নাম: MD. MOZAMMEL HAQUE			১০. স্বামী/ স্ত্রীর নাম(বিবাহিত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে): LIZA KHATUN				
১১.	ঠিকানা:		বর্তমান		স্থায়ী			
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):							
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:		Dhulgagrakhali		Dhulgagrakhali			
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :		Daulatpur/3		Daulatpur/3			
	ডাকঘর:		Kallyanpur		Kallyanpur			
	পোস্টকোড নম্বর:		6740		6740			
	উপজেলা:		Belkuchi		Belkuchi			
	জেলা:		সিরাজগঞ্জ		সিরাজগঞ্জ			
১২.	যোগাযোগ:	মোবাইল নম্বর ০১৮৭৬৩৫৭২৩০		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		Humanities	Tengashia High School		২০১০	Rajshahi	3.38	
এইচএসসি / সমমান		Business Management	Belkuchi Model College		২০১২	Bangladesh Technical Education Board	4.12	
স্নাতক / সমমান		Bachelor of social science	Doulatpur Degree College		২০১৫	National University	Second Division	

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 নৃ-গোষ্ঠী <input type="checkbox"/> আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য <input type="checkbox"/> অন্যান্য (উল্লেখ করুন)			
২১.	ট্রেজারী চালান নম্বর: ১৫		তারিখ:	২০	০৫
	ব্যাংক ও শাখার নাম: সোনালী ব্যাংক পিএলসি, Sohagpur				
২২.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):	<input type="checkbox"/> হ্যাঁ	<input type="checkbox"/> না	<input checked="" 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:	২০	০৫	২০২৪
	দিন	মাস	বৎসর



প্রার্থীর স্বাক্ষর