

# চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর

মহাপরিচালক

বিএসটিআই

১১৬/ক, তেজগাঁও শি/এ, ঢাকা-১২০৮।

৫x৫ সে.মি.

ছবি

(সম্প্রতি তোলা,  
চার কপি)

১.	পদের নাম :																			
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর :						তারিখ: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>ং</td><td>স</td><td>র</td></tr></table>						দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র
দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র													
৩.	প্রার্থীর নাম :		বাংলায়: ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) :																	
৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :											(যে কোন একটি)								
	জন্মনিবন্ধন নম্বর:																			
৫.	জন্ম তারিখ:		<table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>ং</td><td>স</td><td>র</td></tr></table>						দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	৬. জন্মস্থান (জেলা) :			
দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র													
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:				বছর		মাস		দিন											
৮.	মাতার নাম :																			
৯.	পিতার নাম :																			
১০.	ঠিকানা:		বর্তমান					স্থায়ী												
	প্রযত্নে (যদি থাকে) :																			
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):																			
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা :																			
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :																			
	ডাকঘর :																			
	পোস্টকোড নম্বর :																			
	উপজেলা :																			
	জেলা :																			
১১.	যোগাযোগ :				মোবাইল/টেলিফোন নম্বর (যদি থাকে) :				ই-মেইল (যদি থাকে):											
১২.	জাতীয়তা :						১৩. লিঙ্গ (জেন্ডার) :													
১৪.	ধর্ম:						১৫. বৈবাহিক অবস্থা:													
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা :																			
	পরীক্ষা/ ডিগ্রির নাম		পঠিত বিষয়সমূহ/ যে বিষয়ে বা বিভাগে ডিগ্রি অর্জিত			শিক্ষা প্রতিষ্ঠান			পাসের বছর		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													
	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী		আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য				অন্যান্য (উল্লেখ করুন) :											
২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার/পোস্টাল অর্ডার নম্বর:						তারিখ: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>ং</td><td>স</td><td>র</td></tr></table>						দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র
দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র													
	ব্যাংক ও শাখার নাম :																			
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) :				হ্যাঁ		না		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: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>দি</td><td>ন</td><td>মা</td><td>স</td><td>ব</td><td>ং</td><td>স</td><td>র</td></tr></table>								দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	প্রার্থীর স্বাক্ষর				
দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র													