

চাকুরির আবেদন ফরম

বরাবর -

কর কমিশনার

কর অঞ্চল-২

সিজিও বিল্ডিং নং-১ (৩য় তলা)

আগ্রাবাদ, চট্টগ্রাম।

রঙিন ছবি
(৫×৫ সে.মি.)
সম্প্রতি তোলা ৪
কপি

১.	পদের নাম:																
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর:							তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
৩.	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:														
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):														
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর:																যে কোন একটি
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																
৫.	জন্ম তারিখ:								৬. জন্মস্থান (জেলা):								
৭.	২৫/০২/২০১৮ খ্রিঃ 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:																
	পোস্ট কোড নম্বর:																
	উপজেলা:																
	জেলা:																
১১.	যোগাযোগ:		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:							ই-মেইল (যদি থাকে):							
১২.	জাতীয়তা:							১৩.	জেন্ডার:								
১৪.	ধর্ম:							১৫.	পেশা:								
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:																
	পরীক্ষার নাম		বিষয়		শিক্ষা প্রতিষ্ঠান				পাসের সন		বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়			গ্রোড/শ্রেণি/বিভাগ			
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):																
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য 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:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
	ব্যাংক ও শাখার নাম:																
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):				হ্যাঁ		না		প্রয়োজ্য 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	৭	স	র

প্রার্থীর স্বাক্ষর