

## চাকরীর আবেদন ফরম

বরাবর

কর কমিশনার  
কর অঞ্চল-৯, ঢাকা।

৫×৫ সে.মি ছবি  
(সম্প্রতি তোলা ৩ কপি)  
১ম শ্রেণির কর্মকর্তা  
কর্তৃক সত্যায়িত

১.	পদের নাম :											
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :	তারিখ :	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র		
৩.	প্রার্থীর নাম	বাংলায় : ইংরেজীতে (বড় অক্ষর) :										
৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :											(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :											
৫.	জন্ম তারিখ :											৬. জন্মস্থান : জেলা :
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লেখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স :											বছর
												মাস
৮.	মাতার নাম :											
৯.	পিতার নাম :											
১০.	ঠিকানা :	বর্তমান					স্থায়ী					
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) :											
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা :											
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড :											
	ডাকঘর :											
	পোস্ট কোড নম্বর :											
	উপজেলা :											
	জেলা :											
১১.	যোগাযোগ	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর					ই-মেইল (যদি থাকে)					
১২.	জাতীয়তা :	১৩. জেডার :										
১৪.	ধর্ম :	১৫. পেশা :										
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা											
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পাশের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ						
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :											
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) :											
১৯.	কোটা (টিক দিন) :	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র কন্যা					এতিম/ শারিরিক প্রতিবন্ধী					
		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী					আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য			অন্যান্য (উল্লেখ করুন)		
২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর :											
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কি না (টিক দিন)	হ্যাঁ					না					প্রয়োজ্য নয়

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লেখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকবো।

তারিখ :	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র

প্রার্থীর স্বাক্ষর