চাকরির আবেদন ফরম

 ৫x৫ সে. মি.

বরাবর

মহাপরিচালক ছবি

বাংলাদেশ ক্রীড়া শিক্ষা প্রতিষ্ঠান (বিকেএসপি)

জিরানী, আশুলিয়া, সাভার, ঢাকা। (সম্প্রতি তোলা, তিন কপি)

|  |  |
| --- | --- |
| ১. | পদের নাম : |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর : | তারিখ : | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৩. | প্রার্থীর নাম | বাংলায় : |
| ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) : |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (যে কোন একটি) |
| জন্ম নিবন্ধন নম্বর : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৫. | জন্ম তারিখ : | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র |  ৬. জন্ম স্থান (জেলা) : |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৭. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স (১০/৭/২০১৬ খ্রি: তারিখ অনুযায়ী) :  | বছর | মাস | দিন |
|  |  |  |  |  |
| ৮. | মাতার নাম : |
| ৯. | পিতার নাম : |
| ১০. | ঠিকানা : | বর্তমান | স্থায়ী |
| বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) : |  |  |
| গ্রাম/পাড়া/মহল্লা : |  |  |
| ইউনিয়ন/ওয়ার্ড: |  |  |
| ডাবঘর: |  |  |
| 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 | গ্রেড/শ্রেণী/ 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 |
| ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য | অন্যান্য (উল্লেখ করুন) : |
| ২০. | চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর : | তারিখ:  | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র |
| ব্যাংক ও শাখার নাম : |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ২১. | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) : | হ্যাঁ | না  | প্রযোজ্য 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 | ৎ | স | র | প্রার্থীর স্বাক্ষর |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |