**আবেদন ফরম**

ছবি

ফরম নং- **পদের নাম:** গণনাকারী / সুপারভাইজার।**(**নির্দিষ্ট পদের উপরে টিক চিহ্ন দিন**∙)**

 (প্রার্থী স্বহস্তে পূরণ করুন)

 বরাবর

 উপজেলা নির্বাহী অফিসার

 কলাপাড়া, পটুয়াখালী।

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | প্রার্থীর নাম | : | বাংলায়ইংরেজি (বড় অক্ষরে) | :: |  |
|  |
|  | পিতার নাম | : | বাংলায়ইংরেজি (বড় অক্ষরে) | :: |  |
|  |
|  | মাতার নাম | : | বাংলায়ইংরেজি (বড় অক্ষরে) | :: |  |
|  |
|  | স্থায়ী ঠিকানা(ইংরেজি বড় অক্ষরে) | VILLAGE | : |  |
|  | MOUZA | : |  |
|  | POST OFFICE | : |  |
|  | UNION | : |  |
|  | UPAZILA |
|  | জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর (ইংরেজিতে) | : |  |
|  | জন্মতারিখ (ইংরেজিতে) | : |  |
|  | শুমারি/জরিপ কাজে পূর্ব অভিজ্ঞতার বিবরণ (যদি থাকে) | : |  |
|  | নিজস্ব মোবাইল নম্বর (ইংরেজিতে)(সচল বিকাশ একাউন্টযুক্ত) | : |  |
|  | নিজস্ব স্মার্টফোন আছে কিনা? (বাম পার্শ্বে টিক চিহ্ন দিন) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | হ্যাঁ |
|  | না |

 | উত্তর হ্যাঁ হলেআপনার ফোনের Android Verson:…….,আপনার ফোনের স্ক্রীন সাইজ…….......ইঞ্চি |
|  | শিক্ষাগত যোগ্যতা | : |
| পরীক্ষার নাম | বিভাগ/বিষয় | প্রাপ্ত জিপিএ/শ্রেণি | পাশের সন | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব। আমি আরও অঙ্গীকার করছি যে, আবেদনকৃত পদে নির্বাচিত হলে আমার উপর অর্পিত দায়িত্ব নির্দেশনা মোতাবেক নিষ্ঠা ও সততার সাথে পালন করব।

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| তারিখঃ |  |  | 0 | ৮ | 2 | 0 | 2 | 1 |   | প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ |

সংযুক্তি সমূহঃ

ক) সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের সত্যায়িত কপি।

খ) জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি।

গ) সদ্যতোলা ০১ (এক) কপি পাসপোর্ট সাইজ (সত্যায়িত) ও ০১ (এক) কপি স্ট্যাম্প সাইজের ছবি।

ঘ) জাতীয়তা/নাগরিকত্ব সনদ পত্রের সত্যায়িত কপি।

✂………………………………….…….✂……………………………………..✂

**প্রবেশপত্র**

 ফরম নম্বর:

প্রার্থীর নাম: ………………………………………………………………..পদের নাম……………............................................................…..

পিতা/স্বামীর নাম: ……………………………………………………………………………….……………………………………...

গ্রাম/মহল্লার নাম:…………………………………………………………….. ইউনিয়ন/পৌরসভা:……………………….…..………

পরীক্ষার তারিখ:…………………………………… সময়:……………………….…..……………. (অফিস কর্তৃক পূরনীয়)

কেন্দ্রের নাম:উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়ের হল রুম (নীচতলা)