

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়  
মনপুরা, ভোলা।  
<https://monpura.bhola.gov.bd>

স্মারক নং- ০৫.১০.০৯৬৫.০০০.১১.০০৫.২৪-১৩৪

তারিখ : ১০/০৩/২০২৪ খ্রিস্টাব্দ।

## নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি

উপজেলা মুক্তিযোদ্ধা কমপ্লেক্স ভবন, মনপুরা, ভোলা এর রক্ষণাবেক্ষণার্থে সম্পূর্ণ অস্থায়ী ভিত্তিতে বাৎসরিক চুক্তিভিত্তিক নিম্নবর্ণিত পদ সংখ্যা ও যোগ্যতার নিরিখে নিয়োগের জন্য মনপুরা উপজেলার প্রকৃত নাগরিকদের নিকট হতে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে।

| ক্রঃ নং | পদের নাম | পদের সংখ্যা | বেতন/ভাতাদি     | শিক্ষাগত যোগ্যতা |
|---------|----------|-------------|-----------------|------------------|
| ০১      | গার্ড    | ০১          | আলোচনা সাপেক্ষে | ৮ম শ্রেণি/সমমান  |

১. প্রার্থীদেরকে <https://monpura.bhola.gov.bd> ওয়েব সাইট এর নেটিশ বোর্ড হতে আবেদন ফর্ম ডাউনলোড করে, পূরণকৃত আবেদনপত্রের সাথে শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ, ০১ কপি পাসপোর্ট সাইজ ছবি এবং জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত অনুলিপি সহ আগামী ১১/০৩/২০২৩ খ্রি. তারিখ হতে ২৪/০৩/২০২৪ খ্রি. তারিখের মধ্যে উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়, মনপুরা, ভোলাতে অফিস চলাকালীন সময়ে জমা প্রদান করতে হবে।
২. প্রার্থীদেরকে উপজেলা মুক্তিযোদ্ধা কমপ্লেক্স ভবন রক্ষণাবেক্ষণ ও পরিচালনা বিষয়ক আহ্বায়ক কমিটি বরাবর ১০০/- (একশত) টাকার অফেরতযোগ্য ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার সংযুক্ত করতে হবে।
৩. মৌখিক পরীক্ষার জন্য নির্বাচিত প্রার্থীদেরকে মৌখিক পরীক্ষার সময় (ক) জাতীয় পরিচয়পত্র (খ) শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের মূল কপি প্রদর্শন করতে হবে।

(জহিরুল ইসলাম)

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

ও

আহ্বায়ক

উপজেলা মুক্তিযোদ্ধা কমপ্লেক্স ভবন রক্ষণাবেক্ষণ

ও পরিচালনা বিষয়ক আহ্বায়ক কমিটি

মনপুরা, ভোলা।

স্মারক নং- ০৫.১০.০৯৬৫.০০০.১১.০০৫.২৪-১৩৪

তারিখ : ১০/০৩/২০২৪ খ্রিস্টাব্দ।

বিতরণ :

০১. সিনিয়র সহকারী সচিব, পরিকল্পনা শাখা, মুক্তিযোদ্ধা বিষয়ক মন্ত্রণালয়, সচিবালয় সংযোগ রোড, ঢাকা।
০২. জেলা প্রশাসক, ভোলা।
০৩. জনাব.....
০৪. অফিস কপি।

উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
মনপুরা, ভোলা।

চাকরির আবেদন ফর্ম

৫x৫ সে.সি  
ছবি (সম্প্রতি  
তোলা চার কপি)

|  |   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|--|---|--|-------------------|----------|----------------------|--------------------|--------------------------------|---------------|----|-----------------------|--------------------|
| ১.   | পদের নাম :                                  |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ২.   | বিজ্ঞপ্তি নম্বর :                           |  |                   |          |                      |                    | তারিখ:                         |               |    |                       |                    |
|  |   |  |                   |          |                      |                    | দি                             | ন             | মা | স                     | ব                  |
|  |   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ৩.   | প্রার্থীর নাম                               | বাংলা:<br>ইংরেজীতে ( বড় অক্ষরে) :                                     |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ৪.   | জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:                   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | জন্ম নিবন্ধন নম্বর:                         |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ৫.   | জন্ম তারিখ:                                 | দি   | ন                 | মা       | স                    | ব                  | ৭                              | স             | র  | ৬. জন্ম স্থান (জেলা): |                    |
|  |   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ৭.   | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স: | বছর  |                   |          | মাস                  |                    |                                | দিন           |    |                       |                    |
| ৮.   | মাতার নাম:                                  |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ৯.   | পিতার নাম:                                  |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ১০.  | ঠিকানা :                                    | বর্তমান  |                   |          |                      |                    | স্থায়ী                        |               |    |                       |                    |
|  | বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):                    |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:                         |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:                            |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | ডাকঘর:                                      |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | পোস্টকোড নম্বর:                             |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | উপজেলা:                                     |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | জেলা:                                       |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ১১.  | যোগাযোগ:                                    | মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:  |                   |          |                      |                    | ই-মেইল (যদি থাকে):             |               |    |                       |                    |
| ১২.  | জাতীয়তা:                                   | ১৩. জেডারঃ   |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ১৪.  | ধর্ম :                                      | ১৫. পেশা   |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ১৬.  | শিক্ষাগত যোগ্যতা:                           |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | পরীক্ষার নাম                                | বিষয়  | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান | পাসের সন | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় | গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ |                                |               |    |                       |                    |
|  |   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  |   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  |   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  |   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ১৭.  | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):                |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ১৮.  | অভিজ্ঞতার বিবরণ ( প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):      |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| ১৯.  | কোটা (টিক দিন):                             | সুক্তিযোদ্ধা/শহীদ সুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র কন্যা |                   |          |                      |                    | এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী        |               |    |                       |                    |
|  |   | ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী  |                   |          |                      |                    | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য |               |    |                       |                    |
|  |   |  |                   |          |                      |                    | অন্যান্য (উল্লেখ্য করুন):      |               |    |                       |                    |
| ২০.  | চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:        | তারিখ:   |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | ব্যাংক ও শাখার নামঃ                         |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
| 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। |   |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       |                    |
|  | তারিখঃ                                      |  |                   |          |                      |                    |                                |               |    |                       | প্রার্থীর স্বাক্ষর |