বরাবর

প্রকল্প পরিচালক

**সাস্টেইনেবল কোস্টাল এন্ড মেরিন ফিসারিজ প্রজেক্ট**

**ইন বাংলাদেশ: প্রিপারেশন ফ্যাসিলিটি**

**মৎস্য অধিদপ্তর, মৎস্য ভবন, রমনা, ঢাকা।**

জনাব/মহোদয়,

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী ………………তারিখে দৈনিক……….…….পত্রিকায় প্রকাশিত নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি মারফত জানতে পারলাম আপনার প্রকল্পে …………………পদের জন্য জনবল নিয়োগ করা হবে। উল্লিখিত পদের জন্য আমার আবেদন পত্রটি আপনার সমীপে পেশ করলাম।

অঙ্গিকার করছি যে, নিয়োগের জন্য বিবেচিত হলে বিশ্বস্ততার সাথে দায়িত্ব পালন করবো।

|  |
| --- |
| আপনার বিশ্বস্ত, |
| স্বাক্ষর |
| নাম: |
| বর্তমান ঠিকানা: |
| ফোন: |
| মোবাইল: |

সংযুক্তি:

|  |  |
| --- | --- |
| স্থান: | তারিখ: |

|  |
| --- |
| ৫×৫ সে.মি  ছবি (সম্প্রতি তোলা দুই কপি) |

**চাকরির আবেদন ফরম**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১. | পদের নাম : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তি নম্বর : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | তারিখ: | | | | | | দি | | | | | ন | | মা | | | | স | | ব | | | | ৎ | | স | | র |
|  | | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | |  |
| ৩. | প্রার্থীর **না**ম | | বাংলা: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ইংরেজিতে ( বড় অক্ষরে) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয়পত্র 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: | | | | | | | | | | | | | | | 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. | | | | | জেন্ডার: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |