

সচিব

বাংলাদেশ পাটকল করপোরেশন  
আদমজী কোর্ট, এনেক্স-১ (৫ম তলা)  
১১৫-১২০ মতিঝিল বা/এ  
ঢাকা-১০০০।

সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট  
সাইজের ০২ কপি সত্যায়িত  
ছবি স্থাপন করে দিতে হবে।

সম্প্রতি তোলা  
পাসপোর্ট সাইজের ০১  
কপি সত্যায়িত ছবি  
আঠা দিয়ে লাগাতে  
হবে।

|     |  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|-----|--|------------------------|----------------------|---|----|-------------------|--------|-------|-------------------|-----|-----------------------------|-----------------------------|-----|---|--------------------|---|---|---|---|--|
| ১.  | পদের নামঃ  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ২.  | বিজ্ঞপ্তির স্মারক নম্বরঃ ২৪.০৪.০০০০.২০৫.১০.০৬৪(৭).১৭-৩৩২ |                        |                      |   |    |                   | তারিখঃ |       |                   |     |                             | ২                           | ২   | ০ | ৬                  | ২ | ০ | ১ | ৭ |  |
| ৩.  | প্রার্থীর নামঃ   | বাংলায়ঃ               |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     |  | ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে): |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ৪.  | জাতীয় পরিচয় নম্বর / জন্ম নিবন্ধন নম্বর (যে কোন একটি):  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ৫.  | জন্ম তারিখঃ  |                        | দি                   | ন | মা | স                 | ব      | ং     | স                 | র   | ৬. জন্মস্থান (জেলা):        |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ৬.  | ২০-০৭-২০১৭ তারিখে বয়সঃ                                  |                        |                      |   |    |                   | বছর    |       |                   | মাস |                             |                             | দিন |   |                    |   |   |   |   |  |
| ৭.  | মাতার নামঃ   |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ৮.  | পিতার নামঃ   |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ১০. | ঠিকানাঃ  |                        | বর্তমান              |   |    |                   |        |       | স্থায়ী           |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):                                 |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:                                      |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | ইউনিয়ন/ওয়ার্ডঃ   |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | ডাকঘরঃ   |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | পোস্ট কোড নম্বরঃ   |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | উপজেলাঃ  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | জেলাঃ  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ১১. | যোগাযোগঃ   |                        | মোবাইল/টেলিফোন নম্বর |   |    |                   |        |       | ই-মেইল (যদি থাকে) |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ১২. | জাতীয়তাঃ  |                        | জন্ম তারিখঃ          |   |    | ধর্মঃ             |        |       | পেশাঃ             |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ১৩. | শিক্ষাগত যোগ্যতা   |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | পরীক্ষার নাম   |                        | বিষয়                |   |    | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান |        |       | পাসের সন          |     |                             | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়        |     |   | গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ |   |   |   |   |  |
|     |  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     |  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     |  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ১৪. | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):                             |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
| ১৫. | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):                     |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | প্রতিষ্ঠানের নাম   |                        | পদের নাম             |   |    | কর্মকাল           |        |       |                   |     |                             |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     |  |                        |                      |   |    | হতে               |        |       | পর্যন্ত           |     |                             | মোট                         |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | (ক)  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             | ..... বছর..... মাস..... দিন |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     | (খ)  |                        |                      |   |    |                   |        |       |                   |     |                             | ..... বছর..... মাস..... দিন |     |   |                    |   |   |   |   |  |
|     |  |                        |                      |   |    |                   |        | মোট = |                   |     | ..... বছর..... মাস..... দিন |                             |     |   |                    |   |   |   |   |  |

অ: পৃ: দ্র:

|   |                                  |  |  |  |  |        |                         |   |    |    |   |              |   |   |   |   |   |                    |  |
|---|----------------------------------|--|--|--|--|--------|-------------------------|---|----|----|---|--------------|---|---|---|---|---|--------------------|--|
| ১৬.   | কোটা (টিক দিন)                   | মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা |  |  |  |        | শারীরিক প্রতিবন্ধী      |   |    |    |   |              |   |   |   |   |   |                    |  |
|   |                                  | কুদ্র নৃ-গোষ্ঠি  |  |  |  |        | অন্যান্য (উল্লেখ করুন): |   |    |    |   |              |   |   |   |   |   |                    |  |
| ১৭.   | ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বরঃ   |  |  |  |  | তারিখঃ | দি                      | ন | মা | স  | ব | ং            | স | র |   |   |   |                    |  |
|   | ব্যাংক ও শাখার নামঃ              |  |  |  |  |        |                         |   |    |    |   |              |   |   |   |   |   |                    |  |
| ১৮.   | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) | হ্যাঁ  |  |  |  |        | না                      |   |    |    |   | প্রযোজ্য নয় |   |   |   |   |   |                    |  |
| <p>আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী 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।</p> |                                  |  |  |  |  |        |                         |   |    |    |   |              |   |   |   |   |   |                    |  |
| তারিখঃ  |                                  |  |  |  |  |        |                         |   |    | দি | ন | মা           | স | ব | ং | স | র | প্রার্থীর স্বাক্ষর |  |