

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

সম্প্রতি তোলা (৫ X ৫ সে.
মি.) ০২ কপি সত্যায়িত ছবি
স্টাপল করে দিতে হবে)

সম্প্রতি তোলা (৫ X ৫
সে. মি.) ০১ কপি
সত্যায়িত ছবি আঠা দিয়ে
লাগাতে হবে)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|------------------------|-------------------|----|---|-----|----------|--------|----------------------|----------------------|---|--------------------|---|---|---|---|---|
| ১. | পদের নামঃ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির স্মারক নম্বরঃ | | | | | | | তারিখঃ | | দি | ন | মা | স | ব | ং | স | র |
| ৩. | প্রার্থীর | বাংলায়ঃ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | নামঃ | ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে): | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর / জন্ম নিবন্ধন নম্বর (যে কোন একটি): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৫. | জন্ম | দি | ন | মা | স | ব | ং | স | র | ৬. জন্মস্থান (জেলা): | | | | | | | |
| | তারিখঃ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৭. | ১১-০৮-২০১৬ তারিখে বয়সঃ | | | | | বছর | | | মাস | | | দিন | | | | | |
| ৮. | মাতার নামঃ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৯. | 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 | জেন্ডারঃ | | | | | 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 | | | | | | | |
| | (গ) | | | | বছর..... মাস..... দিন | | | | | | | |
| | (ঘ) | | | | বছর..... মাস..... দিন | | | | | | | |
| | (ঙ) | | | | বছর..... মাস..... দিন | | | | | | | |
| মোট = | | | | | | | | বছর..... মাস..... দিন | | | | |
| ১৬. | কোটা (টিক দিন) | মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা | | | | | এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী | | | | | |
| | | ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠি | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য | | | অন্যান্য (উল্লেখ করুন): | | | | | | |
| ১৭. | ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বরঃ | | | তারিখঃ | দি | ব | মা | স | ব | ং | স | র |
| | ব্যাংক ও শাখার নামঃ | | | | | | | | | | | |
| ১৮. | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) | হ্যাঁ | না | প্রযোজ্য নয় | | | | | | | | |
| 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। | | | | | | | | | | | | |
| তারিখঃ | দি | ব | মা | স | ব | ং | স | র | প্রার্থীর স্বাক্ষর | | | |