

চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর
মহাপরিচালক
বাংলাদেশ ক্রীড়া শিক্ষা প্রতিষ্ঠান (বিকেএসপি)
জিরানী, আশুলিয়া, সাভার, ঢাকা।

৫X৫ সে. মি.

ছবি

(সম্প্রতি তোলা, তিন কপি)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|---|--------------------------|------------------------|---------|----------------------|----|---|--------------------|---|---------------|---|--------------------|--|
| ১. | পদের নাম : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর : | | | | | | তারিখ : | | দি | ন | মা | স | ব | ৭ | স | র | | | | |
| ৩. | প্রার্থীর নাম | বাংলায় : ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর: | | | | | | | | | | | | | | | | (যে কোন একটি) | | | |
| | জন্ম নিবন্ধন নম্বর : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৫. | জন্ম তারিখ : | দি | ন | মা | স | ব | ৭ | স | র | ৬. জন্ম স্থান (জেলা) : | | | | | | | | | | |
| ৭. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স (৩১/০১/২০২১ খ্রি: তারিখ অনুযায়ী) : | | | | | | | | বছর | | | মাস | | | দিন | | | | | |
| ৮. | মাতার নাম : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৯. | পিতার নাম : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১০. | ঠিকানা : | | | | বর্তমান | | | | | | স্থায়ী | | | | | | | | | |
| | বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | গ্রাম/পাড়া/মহল্লা : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ইউনিয়ন/ওয়ার্ড: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ডাকঘর: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | পোস্ট কোড 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/শ্রেণী/বিভাগ | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৭. | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৮. | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৯. | কোটা (টিক দিন) : | | মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা | | | | | | এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী | | | | | | | | | | | |
| | | | ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী | | | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য | | | অন্যান্য (উল্লেখ করুন) : | | | | | | | | | | | |
| ২০. | চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর : | | | | | | | | তারিখ: | | দি | ন | মা | স | ব | ৭ | স | র | | |
| | ব্যাংক ও শাখার নাম : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২১. | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) : | | | | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> | | না <input type="checkbox"/> | | প্রযোজ্য 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। | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| তারিখ : | | | | | | | | | | দি | | ন | মা | স | ব | ৭ | স | র | প্রার্থীর স্বাক্ষর | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |