চাকরির আবেদন ফরম

৫×৫ সে.মি. সাইজের
সম্প্রতি তোলা সত্যায়িত
৩(তিন) কপি ছবি

বরাবর
ওয়াক্‌ফ প্রশাসক
বাংলাদেশ ওয়াক্‌ফ প্রশাসকের কার্যালয়
৪ নিউ ইস্কাটন রোড, ঢাকা -১০০০।

১	পদের নাম:									
২	বিজ্ঞপ্তি নম্বর:	তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	ৎ	স	র

৩	প্রার্থীর নামঃ	বাংলায়:
		ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):

৪	জাতীয় পরিচয় নম্বর:																						(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																						

৫	জন্ম তারিখ:											৬.	জন্মস্থান (জেলা):

৭	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:	বছর	মাস	দিন
৮	মাতার নাম:			
৯	পিতার নাম:			

১০	ঠিকানা:	বর্তমান	স্থায়ী
	বাস 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 (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:								
	ব্যাংক ও শাখার নামঃ									

২১	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):	হ্যাঁ	না	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।

প্রার্থীর স্বাক্ষর

তারিখ:								