

চাকরির আবেদন ফরম

৫ x ৫ সে.মি.
ছবি
(সম্প্রতি তোলা, ২ 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 :																
	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						
	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			ছোড/শ্রেণি/বিভাগ				
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):																
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য 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				না				প্রয়োজ্য 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:										প্রার্থীর স্বাক্ষর :							

৫ x ৫ সে.মি.
০১ কপি ছবি
আঠা দিয়ে লাগাতে
হবে।

প্রবেশ পত্র

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর(এইচইডি)
প্রধান প্রকৌশলীর কার্যালয়
১০৫-১০৬, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা।
www.hed.gov.bd

(প্রার্থী কর্তৃক পূরণীয়)

পদের নাম.

প্রার্থীর নাম.

পিতা/স্বামীর নাম.

নিজ জেলার নাম.

স্থায়ী/বর্তমান ঠিকানা.

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

রোল :

কেন্দ্রের নাম :

তারিখ :

সময় :

শর্তাদি :

- ১। মূল প্রবেশপত্র ব্যতীত পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করতে পারবেন না।
- ২। নির্ধারিত তারিখ ও সময় ব্যতীত পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করতে পারবেন না।
- ৩। সঙ্গে মোবাইল ফোন, ব্যাগ ও ক্যালকুলেটর বহন করা যাবে না।
- ৪। পরীক্ষা সংক্রান্ত যে কোন বিষয়ে কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত হিসেবে গণ্য হবে।
- ৫। পরীক্ষায় অংশ গ্রহণের জন্য কোন প্রকার টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না।

(এ.কে.এম আমিনুল ইসলাম)

পরিচালক (যুগ্ম-সচিব)

স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর।

৫ x ৫ সে.মি.
০১ কপি ছবি
আঠা দিয়ে লাগাতে
হবে।

প্রবেশ পত্র

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর(এইচইডি)
প্রধান প্রকৌশলীর কার্যালয়
১০৫-১০৬, মতিঝিল বা/এ, ঢাকা।
www.hed.gov.bd

(প্রার্থী কর্তৃক পূরণীয়)

পদের নাম.

প্রার্থীর নাম.

পিতা/স্বামীর নাম.

নিজ জেলার নাম.

স্থায়ী/বর্তমান ঠিকানা.

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

রোল :

কেন্দ্রের নাম :

তারিখ :

সময় :

শর্তাদি :

- ১। মূল প্রবেশপত্র ব্যতীত পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করতে পারবেন না।
- ২। নির্ধারিত তারিখ ও সময় ব্যতীত পরীক্ষায় অংশ গ্রহণ করতে পারবেন না।
- ৩। সঙ্গে মোবাইল ফোন, ব্যাগ ও ক্যালকুলেটর বহন করা যাবে না।
- ৪। পরীক্ষা সংক্রান্ত যে কোন বিষয়ে কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত হিসেবে গণ্য হবে।
- ৫। পরীক্ষায় অংশ গ্রহণের জন্য কোন প্রকার টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না।

(এ.কে.এম আমিনুল ইসলাম)

পরিচালক (যুগ্ম-সচিব)

স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর।