

চাকরির আবেদন ফরম

৫ X ৫ সে.মি.

ছবি

(সম্প্রতি তোলা, ২ কপি)

১.	পদের নাম :													
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর :								তারিখ :					
৩.	প্রার্থীর নাম :		বাংলায় :											
			ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) :											
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর :								জন্ম নিবন্ধন নম্বর :				(যে কোন একটি)	
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. জেডার :							
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 নাম :													
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।														
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](http://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 (উপ-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](http://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 (উপ-সচিব)  
স্বাস্থ্য প্রকৌশল অধিদপ্তর।