চাকরির আবেদন ফরম

৫×৫ সে.মি. রঙ্গিন ছবি (সম্প্রতি তোলা, তিন কপি)

বরাবর

ব্যবস্থাপনা পরিচালক
ঢাকা ম্যাস ট্রানজিট কোম্পানি লিমিটেড
প্রবাসী কল্যাণ ভবন, লেভেল-১৪
৭১-৭২ পুরাতন এ্যালিফ্যান্ট রোড, ইস্কাটন গার্ডেন, ঢাকা-১০০০

১.	পদের গ্রুপের নাম:									
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর: ৫ এন ২	তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	ৎ	স	র
			০	২	০	২	২	০	২	২
৩.	প্রার্থীর নাম:	বাংলায়:								
		ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):								
৪.	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:									
৫.	জন্ম তারিখ:									
৬.	জন্মস্থান (জেলা):									
৭.	০২/০২/২০২২ তারিখে প্রার্থীর বয়স: (এসএসসি বা সমমানের পরীক্ষার সনদপত্রে উল্লেখিত জন্ম 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:	মোবাইলঃ	ই-মেইল (যদি থাকে):
১২.	জাতীয়তা:	১৩.	জেন্ডার:
১৪.	ধর্ম:	১৫.	পেশা (যদি থাকে):

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.	প্রার্থীর ধরণ	□ সাধারণ	□ বীর মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা	□ প্রতিবন্ধী

২০.	পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট নম্বর:	তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	ৎ	স	র
	ব্যাংক ও শাখার নাম:									

২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):	হ্যাঁ	না	প্রযোজ্য নয়

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে 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	ৎ	স	র

প্রার্থীর স্বাক্ষর