

চাকরির আবেদন ফরম

ছবি

০১ কপি
ছবি আঠা দিয়ে
লাগাতে হবে

১.	পদের নাম:																						
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর: তারিখ:														দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	
৩.	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:																				
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):																				
৪.	জাতীয়পরিচয়নম্বর:																			যেকোন একটি			
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:																						
৫.	জন্ম তারিখ:										৬. জন্ম স্থান (জেলা):												
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:								বছর				মাস				দিন						
৮.	মাতার নাম:																						
৯.	পিতার নাম:																						
১০.	ঠিকানা:				বর্তমান										স্থায়ী								
	বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর):																						
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:																						
	ইউনিয়ন/ ওয়ার্ড:																						
	ডাকঘর:																						
	পোস্ট কোড নম্বর:																						
	উপজেলা:																						
	জেলা:																						
১১.	যোগাযোগ:		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:										ই-মেইল (যদি থাকে):										
১২.	জাতীয়তা:										১৩.		জন্ম তারিখ:										
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-গোষ্ঠী		আনসারওগ্রামপ্রতিরক্ষাসদস্য								অন্যান্য (উল্লেখ করুন):										
২০.	চালান নম্বর:										তারিখ:												
	ব্যাংক ও শাখার নাম:																						
২১.	বিভাগীয় প্রার্থীকি না (টিক দিন):								হ্যাঁ		না		প্রযোজ্য নয়										
আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমানের 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		

প্রবেশপত্র

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর
ঔষধ ভবন, মহাখালী, ঢাকা-১২১২।
www.dgda.gov.bd

পাসপোর্ট সাইজ ছবি
২(দুই) কপি
১ (এক) কপি আঠা দিয়ে
লাগাতে হবে আর ১
(এক) কপি স্ট্যাপল করে
লাগাতে হবে।

(এই অংশ অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

রোল নং-জেলাঃ
পরীক্ষা কেন্দ্রের নামঃ
পরীক্ষার তারিখঃ
পরীক্ষার সময়ঃ

(এই অংশ প্রার্থী কর্তৃক পূরণীয়)

পদের নামঃ
প্রার্থীর নামঃ
পিতা/স্বামীর নামঃ
মোবাইল/টেলিফোন নংঃ
বর্তমান যোগাযোগের ঠিকানাঃ
.....

প্রবেশপত্রের দুই কপি যথাযথভাবে পূরণপূর্বক আবেদনের সাথে প্রেরণ করতে হবে।

শর্তসমূহঃ

- ১। পরীক্ষার কেন্দ্রে প্রবেশের সময় প্রবেশপত্রটি প্রদর্শন করতে হবে।
- ২। মোবাইল ফোন, ক্যালকুলেটর ও কোন ইলেকট্রনিক সামগ্রী নিয়ে পরীক্ষার হলে প্রবেশ করা যাবে না।
- ৩। পরীক্ষা শুরুর ১৫ মিনিট পূর্বে নির্ধারিত আসন গ্রহণ করতে হবে।
- ৪। প্রয়োজনীয় কলম, পেন্সিল ও স্কেল পরীক্ষার্থীকে সাথে আনতে হবে।
- ৫। প্রবেশপত্র ছাড়া কোন প্রকার কাগজপত্র পরীক্ষার্থীর নিকট পাওয়া গেলে তাকে পরীক্ষায় অংশগ্রহণ হতে বিরত রাখা হবে এবং আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।

নায়ার সুলতানা
পরিচালক (চলতি দায়িত্ব)
ঔষধ প্রশাসন অধিদপ্তর মহাখালী, ঢাকা
ও
সভাপতি, বিভাগীয় নির্বাচন কমিটি।