



ছবি

**বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়, পিরোজপুর  
কর্মকর্তা/কর্মচারী পদের আবেদন ফরম**

বিজ্ঞপ্তির স্মারক নম্বর : ..... তারিখ : .....

পদের নাম : ..... হেড : .....

১. প্রার্থীর পূর্ণ নাম : ..... (বাংলায়) ..... (ইংরেজিতে)

২. মাতার নাম	:	৩. পিতার নাম	:
৪. জন্ম তারিখ	:	৫. বয়স (২৫.১.২০২৪)	:
৬. লিঙ্গ	:	৭. বৈবাহিক অবস্থা	:
৮. স্বামী/স্ত্রীর নাম	:	৯. জাতীয়তা	:
১০. জাতীয় পরিচয়পত্র নং	:	১১. ধর্ম	:
১২. স্থায়ী ঠিকানা	:	১৩. বর্তমান ঠিকানা	:
বাড়ি ও রাস্তা নং	:	বাড়ি ও রাস্তা নং	:
মহল্লা/গ্রাম	:	মহল্লা/গ্রাম	:
ডাকঘর	:	ডাকঘর	:
থানা/উপজেলা	:	থানা/উপজেলা	:
জেলা	:	জেলা	:
১৪. ই-মেইল	:	১৫. মোবাইল নম্বর	:

১৬. শিক্ষাগত যোগ্যতা : (প্রয়োজনে পৃথক পাতা সংযুক্ত করা যাবে)

পরীক্ষা/ডিগ্রির নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	পাশের বছর	গ্রহণ/বিষয়	বিভাগ/শ্রেণি/জিপিএ	প্রাপ্ত স্থান
এস.এস.সি.					
এইচ.এস.সি.					
স্নাতক (সম্মান)					
স্নাতকোত্তর					

১৭. উচ্চতর ডিগ্রি (যদি থাকে) : .....

১৮. প্রকাশনা (যদি থাকে) : .....

১৯. অভিজ্ঞতা (প্রয়োজনে পৃথক পাতা সংযুক্ত করা যাবে) :

প্রতিষ্ঠান/সংস্থার নাম (সরকারী/আধা-সরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/ সংবিধিবদ্ধ/অন্যান্য প্রতিষ্ঠান) সর্বশেষ হতে	পদের নাম	পদের নাম, বেতন ক্ষেত্র ও হেড	সময়কাল		মোট সময়কাল
			হতে	পর্যন্ত	

২০. দক্ষতা অনুসারে বিভিন্ন ভাষাজ্ঞানের বিবরণ:

ক্রমিক নং	ভাষার নাম	দক্ষতার বিবরণ

২১. প্রার্থী সম্পর্কে পরিচয়দানে সক্ষম এমন ২ (দুই) জন দায়িত্বশীল ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা (ই-মেইল, মোবাইল/টেলিফোন নম্বরসহ) :

ক)	খ)

২২. কম্পিউটার ব্যবহারের দক্ষতা : .....

.....

২৩. প্রশিক্ষণ অথবা কোন কোর্সে অংশগ্রহণের বিবরণ (যদি থাকে) : (প্রয়োজনে পৃথক পাতা সংযুক্ত করা যাবে)

প্রশিক্ষণ/কোর্সের নাম	প্রতিষ্ঠানের নাম	দেশ	সময়কাল

২৪. কখনও চাকরি হতে বরখাস্ত/পদচ্যুত হয়েছিলেন কি না?.....

হয়ে থাকলে তার কারণ:.....

২৫. কোন বিভাগীয় মামলা চলমান আছে কি না ?.....

২৬. পেনশনপ্রাপ্ত কি না, হ্যাঁ হলে সংস্থা নাম:.....

২৭. কোন খ্যাতিসম্পন্ন প্রতিষ্ঠান/সংস্থা/সমিতির সাথে জড়িত থাকলে তার নাম ও বিবরণ (প্রয়োজনে পৃথক পাতা সংযুক্ত করা যাবে) :

ক্রমিক নং	প্রতিষ্ঠানের নাম	সাল	প্রতিষ্ঠানের ধরন	দেশ

২৮. ব্যাংক ড্রাফট/পে অর্ডার নং ..... টাকা : ..... , তারিখ : .....

ব্যাংকের নাম : ..... শাখার নাম:.....

২৯. অন্যান্য তথ্য (যদি থাকে).....

তারিখ :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর