

বাংলাদেশ বিমান বাহিনী সদর দপ্তর
ঢাকা সেনানিবাস
চাকুরীর আবেদন ফরম

সাম্প্রতিক তোলা
পাসপোর্ট সাইজের
চার কপি ছবি
সংযুক্ত করুন।

১। পদের নাম:							তারিখ:	দি ন ম স ব ৯ স র					
২। বিজ্ঞপ্তি নম্বর:													
৩। প্রার্থীর নাম:	বাংলায়												
	ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে)												
৪। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:							যে কোন একটি						
জন্ম নিবন্ধন নম্বর:													
৫। জন্ম তারিখ:	দি ন ম স ব ৯ স র							৬। জন্ম স্থান (জেলা):					
৭। ইং তারিখে প্রার্থীর বয়স:				বৎসর				মাস	দিন				
৮। মাতার নাম:													
৯। পিতার নাম:													
১০।	ঠিকানা	বর্তমান				স্থায়ী							
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর)												
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা												
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড												
	ডাকঘর												
	পোষ্ট কোড নম্বর												
	উপজেলা												
	নিকটস্থ থানার নাম												
	জেলা												
১১। যোগাযোগ:	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর				ই-মেইল যদি থাকে								
১২। জাতীয়তা:													
১৩। জেনার (টিক দিন):					পুরুষ			মাহিলা					
১৪। ধর্ম:													
১৫। পেশাঃ													
১৬। বৈবাহিক অবস্থা (টিক দিন):	বিবাহিত			অবিবাহিত									
১৭। বিবাহিত প্রার্থীদের ক্ষেত্রে স্ত্রীর নাম ও স্থায়ী ঠিকানাঃ													
১৮। শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণঃ													
পরীক্ষার নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	বিভাগ	পাসের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	ছেত/শ্রেণি/বিভাগ								
১৯। ড্রাইভিং লাইসেন্স নম্বর মেয়াদসহঃ	নম্বর				মেয়াদ	মাস	বৎসর						
২০। অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):													
২১। অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):													
২২। কোটা (টিক দিন):	ক।	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা			খ।	এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী							
	গ।	আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা বাহিনীর সদস্য			ঘ।	ক্ষুদ্র ন-গোষ্ঠী							
	ঙ।	অন্যান্য উল্লেখ করুন											
২৩। ব্যাংক ড্রাফট নম্বরঃ					তারিখ:	দি ন ম স ব ৯ স র							
ব্যাংকের নাম ও শাখা:													
২৪। বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):	হ্যাঁ			না			প্রযোজ্য নয়						
২৫। সরকারী চাকুরীর প্রার্থীদের ক্ষেত্রেঃ													
চাকুরী নম্বর	পদের নাম	নিয়োগের তারিখ	পদের বেতন ক্ষেত্র	অফিস/কার্যালয়ের নাম ও ঠিকানা									
আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করিব। আমার দেওয়া কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হইলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করিতে বাধ্য থাকিব।													
তারিখ:	দি ন ম স ব ৯ স র	প্রার্থীর স্বাক্ষরঃ প্রার্থীর নামঃ											