

চাকরির আবেদন ফরম

৫X৫ সে.মি.
ছবি (সম্প্রতি তোলা
চার কপি)

বরাবর

নির্বাহী পরিচালক (প্রশাসন ও অর্থ),
বাংলাদেশ সিকিউরিটিজ অ্যান্ড এক্সচেঞ্জ কমিশন,
সিকিউরিটিজ কমিশন ভবন,
ই-৬/সি, আগারগাঁও, শেরে বাংলা নগর,
ঢাকা-১২০৭।

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|--|-------|--------------------------------|----------|--------------------------|--------------|----------------------|----------------|--------------------|
| ১. | পদের নাম: | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তির নম্বর: | | | | | তারিখ: | | | | | |
| ৩. | প্রার্থীর নাম: | | বাংলায়: | | | | | | | | |
| | | | ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে): | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর: | | | | | | | | | যে কোন একটি | |
| | জন্ম নিবন্ধন নম্বর: | | | | | | | | | | |
| ৫. | জন্ম তারিখ: | | ৬. জন্মস্থান (জেলা): | | | | | | | | |
| ৬. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স: | | | বছর | | মাস | | দিন | | | |
| ৭. | মাতার নাম: | | | | | | | | | | |
| ৮. | 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. | | জেন্ডার: | | | | | |
| 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. | 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 প্রমানের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিক হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: _____

প্রার্থীর স্বাক্ষর

