

বাংলাদেশ টেক্সটাইল মিলস করপোরেশন
বিটিএমসি ভবন
৭-৯, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।

৫ X ৫ সেমি.
ছবি
(সম্প্রতি তোলা, তিন কপি)

চাকরির আবেদন ফরম

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|--|-------------------|-------------|--|--------------------|--|----------------------|--|--------------------|---------------|
| ১. | পদের নাম : | | | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তি নম্বর : | | | | | তারিখ: | | দিন | | মাস | | বছর | |
| ৩. | প্রার্থীর নাম: | | বাংলায় : ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) : | | | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় নম্বর : | | | | | | | | | | | | (যে কোন একটি) |
| | জন্ম নিবন্ধন নম্বর : | | | | | | | | | | | | |
| ৫. | জন্ম তারিখ : | | ৬. জন্মস্থান (জেলা) : | | | | | | | | | | |
| ৭. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স : | | | | | বছর | | মাস | | দিন | | | |
| ৮. | মাতার নাম : | | | | | | | | | | | | |
| ৯. | পিতার নাম : | | | | | | | | | | | | |
| ১০. | ঠিকানা : | | বর্তমান | | | | | স্থায়ী | | | | | |
| | বাসা ও সড়ক(নাম/নম্বর) : | | | | | | | | | | | | |
| | গ্রাম/পাড়া/মহল্লা : | | | | | | | | | | | | |
| | ইউনিয়ন/ওয়ার্ড : | | | | | | | | | | | | |
| | ডাকঘর : | | | | | | | | | | | | |
| | পোস্টকোড নম্বর : | | | | | | | | | | | | |
| | উপজেলা : | | | | | | | | | | | | |
| | জেলা : | | | | | | | | | | | | |
| ১১. | যোগাযোগ : | | মোবাইল/টেলিফোন: | | | | | ই-মেইল (যদি থাকে): | | | | | |
| ১২. | জাতীয়তা : | | | | | ১৩. জেভার : | | | | | | | |
| 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 (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) : | | | | | | | | | | | | |
| 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 প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব। | | | | | | | | | | | | | |
| তারিখ : | দিন | | মাস | | বছর | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| প্রার্থীর স্বাক্ষর | | | | | | | | | | | | | |