

পাসপোর্ট সাইজ ছবি
লাগান, ছবির নিচে
স্বাক্ষর থাকবে উপরে
গোল সীল দিন, যার
অর্ধেক ছবিতে অর্ধেক
কাগজে থাকবে

১. যোগদান গ্রহনকারী কর্মকর্তা পূরণ করবেন (তিনি প্রদত্ত সকল মোবাইলে ফোন করে যাচাই করে সত্যতা পাওয়া গেলেই যোগদান নেবেন অন্যথায় নয়)
- ১.১ নাম পদবী.....
- যোগদানের সূত্র.....চুক্তিভিত্তিক.....নিয়মিত.....
- ১.২ নির্বাচনী পরীক্ষার ছবির সাথে মিল আছে :.....হ্যাঁ.....না
- ১.৩ এলাকার বাসিন্দা হিসেবে নাগরিক সনদপত্রের মূল কপি জমা দিয়েছে :.....হ্যাঁ.....না
- ১.৪ জাতীয় পরিচয় পত্রের রঙিন ফটোকপি জমা দিয়েছে :.....হ্যাঁ.....না
- ('না' হলে যোগদান নেওয়া হবে না)
- ১.৫ জাতীয় পরিচয় পত্রের ছবির সাথে চেহারার মিল আছে :হ্যাঁনা
- ('না' হলে যোগদান নেওয়া হবে না)।
- ১.৬ শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদের মূল কপি জমা দিয়েছেন :.....হ্যাঁ.....না ('না' হলে যোগদান নেওয়া হবে না)।
- ১.এস. এস .সি.....
২. এইচএসসি.....
৩.গ্রাজুয়েশন.....
৪.মাস্টার্স.....
মোট -কপি
- ১.৭ শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের অনুলিপি যা কোস্ট ট্রাস্টের সমন্বয়কারী বা তার উপরের কোন পদবী দ্বারা সত্যায়িত ।
- ১.এস. এস .সি.....
২. এইচএসসি.....
৩.গ্রাজুয়েশন.....
৪.মাস্টার্স.....
মোট -কপি
- ১.৮ অভিজ্ঞতাসম্পন্ন প্রার্থী হলে পূর্ববর্তী সংস্থার ছাড়পত্র (প্রজোষ্য ক্ষেত্রে) জমা দিয়েছেন:.....হ্যাঁ.....না
এবং মোবাইলে ফোন করে তার সত্যতা পাওয়া গেছে -----হ্যাঁ----- না
(উভয় ক্ষেত্রের যেকোন একটিও 'না' হলে যোগদান নেওয়া হবে না)
- ১.৯ মাঠ কার্যক্রমের জন্য অনুপযুক্ত অথবা কোস্ট ট্রাস্ট নিধারিত প্যাথলজি থেকে নির্দিষ্ট ফরমেটে ডাক্তারী সার্টিফিকেট প্রদান করা হয়েছে :.....হ্যাঁ.....না
- ১.১০ সরকারী গেজেটেড অফিসার প্রদত্ত চরিত্রগত সনদপত্র জমা দিয়েছে :.....হ্যাঁ.....না

১.১১ যোগদান ফি জমা :.....টাকা (কথায়.....)

১.১২ পুরণকৃত ও স্বাক্ষরিত অঞ্জিকারনামা জমা দিয়েছেন :.....হ্যাঁ.....না

(অঞ্জিকারনামা অসম্পূর্ণ থাকলে যোগদান নেওয়া হবে না)।

১.১৩ যোগদানের সময় প্রার্থীর জামিনদার অফিসে এসে আমার সম্মুখে প্রতি স্বাক্ষর করেছেন :.....হ্যাঁ.....না.....
('না' হলে যোগদান নেওয়া হবে না)

১.১৪ পুরুষ কর্মী সাইকেল (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) নিয়ে যোগদান করছেন
:.....হ্যাঁ.....না.....

('না' হলে যোগদান নেওয়া হবে না)।

১.১৫ বিশেষ কোন মন্তব্য(যদি থাকে): -----

১.১৬ মোট -----প্রস্থ কাগজ সাথে জমা নেয়া হলো।

স্বাক্ষর, সিল ও তারিখ

মোবাইল নং-----

১.১৭: নিম্নোক্ত মোবাইল নং সমূহের যাচাই বিবরণ:

ক. প্রার্থীর নিজের নামের নং:----- হ্যাঁ----- না-----

খ. প্রার্থীর জামিনদারের নং:----- হ্যাঁ----- না-----

গ. প্রার্থী যে ইউনিয়ন বা পৌরসভার নাগরিক সে ইউনিয়নের চেয়ারম্যান বা কমিশনারের
নং:----- হ্যাঁ----- না-----

ঘ. প্রার্থী বিবাহিত হলে তার স্ত্রী/স্বামীর নং:----- হ্যাঁ----- না-----

চ. প্রার্থীর অনাত্মীয় রেফারেন্স (১) নং:----- হ্যাঁ----- না-----

(২) নং:----- হ্যাঁ----- না-----

২. ব্যক্তিগত বিষয়াবলী :

২.১ নাম :----- ২.২ মোবাইল নং -----

২.৩ জন্ম তারিখ: ----/----/----- ২.৪ বয়স: ----- বছর----- মাস

২.৫ পিতা/স্বামীর /আইনগত অভিভাবকের নাম :-----

২.৬ বর্তমান ঠিকানা :বাড়ির নাম /নং-----সড়ক নং -----গ্রাম /মহল্লা:-----

পো:----- উপজেলা: -----জেলা:-----

মোবাইল নং(সরাসরি):-----অনুরোধে:-----

২.৭ স্থায়ী ঠিকানা :বাড়ির নাম /নং-----সড়ক নং -----গ্রাম/মহল্লা:-----

পো:----- উপজেলা :----- জেলা:-----

মোবাইল নং(সরাসরি) :-----অনুরোধে:-----

২.৭.১ যদি ইউনিয়ন হয় তাহলে চেয়ারম্যান এবং যদি পৌরসভা হয় তাহলে কমিশনারের নাম-----

এবং মোবাইল নং-----

২.৮ বৈবাহিক অবস্থা : বিবাহিত----- অবিবাহিত -----তালাকপ্রাপ্ত -----বিধবা -----

২.৮.১ বিবাহিত হলে স্বামী/স্ত্রীর নাম:----- ২.৮.২ বয়স:-----

২.৮.৩ স্বামী/স্ত্রীর মোবাইল নং:-----

২.৯ জরুরি যোগাযোগের জন্য কোন বিশেষ ও সহজ নির্দেশনা:-----

২.১০ আপনার অবর্তমানে আপনার পাণ্ডনাদি কে কতটুকু পাবেন :

নাম :-----বয়স-----সম্পর্ক-----অংশ-----%

নাম :-----বয়স-----সম্পর্ক-----অংশ-----%

নাম :-----বয়স-----সম্পর্ক-----অংশ-----%

নাম :-----বয়স-----সম্পর্ক-----অংশ-----%

২.১১ মোটর সাইকেল ড্রাইভিং লাইসেন্স এর নং (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)-----ইস্যুর তারিখ-----/-----/-----
মেয়াদের তারিখ:-----/-----/-----

৩. শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পরীক্ষার নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	বিষয়	পাশের সন	অর্জিত বিভাগ/ জিপিএ
এসএসসি/সমমান				
এইচএসসি/সমমান				
গ্রাজুয়েশন/সমমান				
মাস্টার্স/সমমান				
অন্যান্য				

৪. প্রাপ্ত প্রশিক্ষণের বিবরণ (প্রযোজ্যক্ষেত্রে) :

প্রশিক্ষণ শিরোনাম	প্রতিষ্ঠান	প্রশিক্ষণকাল(দিন)	অনুষ্ঠানের তারিখ

৫. অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্যক্ষেত্রে) :

কর্মকাল		পদবী	প্রতিষ্ঠান	ত্যাগের প্রধান কারণ
হতে	পর্যন্ত			

৬. স্বাস্থ্যগত বিষয় :

৬.১ নিম্নোক্ত রোগসমূহ আছে কি ? (থাকলে টিক চিহ্ন দিন) :

মাইগ্রেন ----- উচ্চ / লঘু রক্তচাপ----- হেপাটাইটিস-বি ----- ডায়াবেটিস-----

মৃগী ----- ক্যান্সার----- এইডস----- সাইনোসাইটিস-----

৬.২ অন্য কোন বিশেষ স্বাস্থ্যগত সমস্যা যা সংগঠনের জানা উচিত বলে মনে করেন, তা এখানে লিখুন :

৬.৩ আপনার রক্তের গ্রুপ : -----

৭. রেফারেন্স :

৭.১ আপনার সম্পর্কে বলতে পারে এমন দুজন অনাত্মীয় নাম ও ডাকযোগে যোগাযোগের ঠিকানা (নির্বাচনী পরীক্ষাকালীন সময়ে যাদের নাম দেয়া হয়েছে এখানেও তাদের নামই দিতে হবে) :

৭.১.১ নাম: ----- বাড়ি নাম /নং----- সড়ক নং-----

গ্রাম/মহল্লা----- পো----- উপজেলা----- জলা-----

পেশা----- মোবাইল নং-----

৭.১.২ নাম: ----- বাড়ি নাম /নং----- সড়ক নং-----

গ্রাম/মহল্লা----- পো----- উপজেলা----- জলা-----

পেশা----- মোবাইল নং-----

৭.২ আপনার সম্পর্কে বলতে পারে এমন দুজন আত্মীয়র নাম ও ডাকযোগে যোগাযোগের ঠিকানা :

৭.২.১ নাম: ----- বাড়ি নাম /নং----- সড়ক নং-----

গ্রাম/মহল্লা----- পো----- উপজেলা----- জলা-----

পেশা----- মোবাইল নং-----

৭.২.২ নাম: ----- বাড়ি নাম /নং----- সড়ক নং-----

গ্রাম/মহল্লা----- পো----- উপজেলা----- জলা-----

পেশা----- মোবাইল নং-----

৮. আইনগত তথ্য :

৮.১ আপনি এ পর্যন্ত কোন আদালতে দণ্ডিত হয়েছেন কি ? -----ই্যা-----না
(ইঁয়া হলে নিম্নলিখিত ফরমেটে তথ্য পূরণ করুন)

দণ্ডের মূল কারণ:

আদালতের নাম :

তারিখ :

৮.২ আপনার বিরুদ্ধে ফৌজদারী/দেওয়ানী আদালতে কোন মামলা আছে কি?-----হ্যাঁ-----না

(হ্যাঁ হলে নিম্নলিখিত ফরমেটে তথ্য পূরণ করুন)

মামলার ধারা সমূহ:
আদালতের নাম :
কত তারিখ থেকে :

৮.৩ আপনি কোন ব্যাংক বীমা,এনজিও,কোপারেটিভ সোসাইটি,অন্য কোন প্রতিষ্ঠান বা ব্যক্তির নিকট ঋণগ্রহণ কিনা

হ্যাঁ-----না-----

(হ্যাঁ হলে নিম্নলিখিত ফরমেটে তথ্য পূরণ করুন)

সংস্থা /ব্যক্তির নাম :
ঋণ গ্রহণের তারিখ:
ঋণের পরিমাণ :
বর্তমান স্থিতি :

৯. আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী এই মর্মে ঘোষণা করছি যে,

- ৯.১. উপরে প্রদত্ত আমার সম্পর্কিত সকল তথ্যসমূহ সঠিক ও নির্ভুল। পরবর্তীতে যদি কোন তথ্য ভুল বা ভুল প্রমাণিত হয় তাহলে কোর্ট ট্রাস্ট সংগঠনের প্রচলিত আইন এবং দেশের প্রচলিত আইনে যেকোন ব্যবস্থা গ্রহণ ও ক্ষতিপূরণ দাবী করতে পারবে।
- ৯.২. আমার প্রদত্ত তথ্যসমূহ যেকোনও একটি যদি মিথ্যা প্রমাণিত হয় তাহলে, যাচাইকালীন সময়ে আমি কোর্টে যে কয়দিন কাজ করেছি তার বেতন বা আন্যান্য ভাতাদি আমি দাবী করতে পারবো না।
- ৯.৩ এই সংগঠনে আমার বাবা, মা, চাচা, চাচী, মামা, মামী, খালা, খালু, ফুফা, ফুফু, চাচাতো, মামাতো, খালাতো, ফুফাতো ভাই/বোন, শালা/শালি, ভায়রা/জা অথবা একই খানায় খান এমন কোন ব্যক্তি নেই। (শুধুমাত্র নির্বাহী পরিচালকের লিখিত পূর্ব অনুমতিক্রমে এর ব্যতিক্রম হতে পারে)।
- ৯.৪. আমি এই চাকুরির জন্য কোন তদবির করিনি এবং ভবিষ্যতেও কোন ধরণের অথবা ভবিষ্যতে যদি চাকুরি পাই তথাপিও কোন ধরনের তদবির করিব না।

যদি উপরোক্ত তিনটি শর্তের ব্যত্যয় হয় তাহলে কোর্ট কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে যেকোন ধরণের ব্যবস্থা গ্রহণ করিতে পারিবে।

প্রার্থীর নাম-----স্বাক্ষর:-----

তারিখ: -----/-----/-----

মোবাইল নং: -----