



ঢাকা ন্যাশনাল মেডিক্যাল কলেজ
ডেন্টাল ইউনিট

(কর্মকর্তা/কর্মচারী পদের জন্য দরখাস্তের ফরম)

ফটো
০৪(চার)কপি

----- ইউনিটের ----- পদের জন্য দরখাস্ত

- ১। নাম (বাংলায়) : -----
(পুরানাম)
ইংরেজীতে নাম : -----
(CAPITAL LETTER)
- ২। পিতা বা স্বামীর নাম : -----
- ৩। জন্ম তারিখ : ----- বর্তমান বয়স : ----- জন্মস্থান : -----
(মাধ্যমিক পরীক্ষার সার্টিফিকেট অনুযায়ী)
- ৪। বিবাহিত/অবিবাহিত :
- ৫। ক) বর্তমান ঠিকানা : -----

খ) স্থায়ী ঠিকানা : -----

- ৬। জাতীয়তা : ----- ধর্ম : -----
- ৭। শিক্ষাগত যোগ্যতা মাধ্যমিক হইতে উচ্চতম ডিগ্রী পর্যন্ত :

স্কুল/কলেজ/বিশ্ববিদ্যালয়	অধীত বৎসর		পরীক্ষার নাম	বিভাগ/শ্রেণী ও স্থান	সন
	সন হইতে	সন পর্যন্ত			

- ৮। অধীত বিশেষ পাঠ্যক্রম :
(পৃথক কাগজে উল্লেখ করা যেতে পারে)
- ৯। লিখিত বা প্রকাশিত গবেষণা-মূলক রচনার তালিকা :
(পৃথক কাগজে উল্লেখ করা যেতে পারে)
- ১০। দক্ষতা অনুসারে বিভিন্ন ভাষাজ্ঞানের বিবরণ :

* পরীক্ষার মেধা অনুসারে কোন স্থানের কথা উল্লেখ করিলে তৎসম্পর্কে সমর্থক কাগজপত্র সংযুক্ত করিতে হইবে।

পর পৃষ্ঠায়

- ১১। অভিজ্ঞতা :
যে প্রতিষ্ঠানে চাকুরী করা হইয়াছে কার্যকালের মেয়াদসহ সেই প্রতিষ্ঠানের নাম উল্লেখ পূর্বক বর্তমানে অধিষ্ঠিত পদের নাম উল্লেখ করিতে হইবে।
(পৃথক কাগজে উল্লেখ করা যেতে পারে)
- ১২। অন্য কোন মেডিক্যাল কলেজ/প্রতিষ্ঠানে কোন নির্ধারিত সময়ের জন্য চাকুরী করিতে বাধ্য কিনা ?
- ১৩। কখনও চাকুরী হইতে বরখাস্ত/পদচ্যুত করা হইয়াছিল কি না, হইয়া থাকিলে তাহার বিবরণ :
- ১৪। পেনসনপ্রাপ্ত হইলে উহার পরিমাণ এবং উহা কোন সংস্থা হইতে প্রাপ্ত তাহার নাম :
- ১৫। পরিচিত কিন্তু জ্ঞাতি বা বৈবাহিক সম্পর্কে যুক্ত নয় ও যাদের নিকট হইতে আবেদনকারীর গবেষণামূলক ও অন্যান্য কাজ-কর্ম সম্বন্ধে জানা যাইতে পারে এমন দুইজন ব্যক্তির নাম ও ঠিকানা :
(ক) নাম : -----
ঠিকানা : -----
টেলিফোন নং: -----
(খ) নাম : -----
ঠিকানা : -----
টেলিফোন নং: -----
- ১৬। ছাত্র-ছাত্রীদের যৌথ গঠনমূলক কার্যকলাপ উন্নয়নে সামর্থ্য :
- ১৭। কোন খ্যাতিসম্পন্ন প্রতিষ্ঠান/সংস্থা/সমিতির সহিত জড়িত থাকিলে তাহার নাম ও বিবরণ :
(পৃথক কাগজে উল্লেখ করা যেতে পারে)
- ১৮। যে সকল দেশ ভ্রমণ করিয়াছেন তাহার নাম :
- ১৯। ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার :
ব্যাংকের নাম :
নং- টাকার পরিমাণ :

দরখাস্তকারীর স্বাক্ষর

তারিখ : -----

মোবাইল নং: -----

দ্রষ্টব্য :

- ১। সকল একাডেমিক সার্টিফিকেট ও প্রশংসাপত্রের ফটোকপি সত্যায়িত করে দরখাস্তের সাথে দাখিল করিতে হইবে।
- ২। নাগরিকত্বের প্রমান স্বরূপ ইউ.পি চেয়ারম্যান/পৌরসভার মেয়র/সিটি কর্পোরেশনের কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদের সত্যায়িত ফটোকপি দরখাস্তের সাথে দাখিল করিতে হইবে।
- ৩। জাতীয় পরিচয় পত্র (NID) এর সত্যায়িত ফটোকপি দরখাস্তের সাথে দাখিল করিতে হইবে।
- ৪। কোন বিষয়ে বিস্তারিত বিবরণ দানের জন্য প্রয়োজনবোধে দরখাস্তকারী অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করিয়া দরখাস্তের সংগে সংযুক্ত করিতে পারিবেন।
- ৫। প্রার্থীদেরকে দরখাস্তের একখানি মাত্র ফরম দেওয়া হয়। প্রয়োজনীয় সংখ্যক অতিরিক্ত ফরম প্রার্থী নিজে তৈরী করিয়া লইবেন।
- ৬। অসম্পূর্ণ দরখাস্ত কিংবা দরখাস্ত গ্রহণের তারিখ উত্তীর্ণ হইবার পর কোন দরখাস্ত গৃহীত হইবে না।
- ৭। কর্মকর্তা (১ম ও ২য় শ্রেণী) পদের জন্য ১,০০০/- টাকা ও কর্মচারী (৩য় ও ৪র্থ শ্রেণী) পদের জন্য ৫০০/- টাকার মূল্যের ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার “টাকা ন্যাশনাল মেডিক্যাল কলেজ” এর অনুকূলে জমা দিতে হইবে।
- ৮। সরকারী অথবা স্বায়ত্বশাসিত প্রতিষ্ঠানে কর্মরত প্রার্থীকে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে দরখাস্ত করিতে হইবে।

ঢাকা ন্যাশনাল মেডিক্যাল কলেজ

ব্যক্তিগত প্রোফর্ম্যা

ইউনিটে -----

পদের জন্য আবেদন ।

নাম, পিতার নাম ও জন্ম তারিখ	শিক্ষাগত যোগ্যতা						অভিজ্ঞতার বিবরণ	মন্তব্য
	পরীক্ষার নাম	স্কুল/কলেজ/বিশ্ববিদ্যালয়	পাশের সন	ছোট্ট পয়েন্ট বিভাগ/শ্রেণী/সিজিপিএ	পজিশন	মোট প্রাপ্ত নম্বর	৪র্থ বিষয় বাদে মোট প্রাপ্ত নম্বর	
	এস.এস. সি							
	এইচ.এস. সি							
	স্নাতক (সম্মান)							
	স্নাতকোত্তর							

বিঃ দ্রঃ যে কোন বিষয়ে অতিরিক্ত ব্যাখ্যার জন্য প্রয়োজনে পৃথক কাগজ সংযুক্ত করা যেতে পারে ।