



ঢাকা ন্যাশনাল মেডিক্যাল কলেজ
ডেন্টাল ইউনিট
(শিক্ষক পদের জন্য দরখাস্তের ফরম)

ফটো
০৪ (চার) কপি

----- বিভাগের ----- 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।
যে জার্নালে মুদ্রিত হইয়াছে তাহার নাম :
(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। শিক্ষকতার এবং/অথবা গবেষণার অভিজ্ঞতা :
যে প্রতিষ্ঠানে চাকুরী/গবেষণা করা হইয়াছে কার্যকালের মেয়াদসহ
সেই প্রতিষ্ঠানের নাম উল্লেখ পূর্বক বর্তমানে অধিষ্ঠিত পদের নাম
উল্লেখ করিতে হইবে।
(পৃথক কাগজে উল্লেখ করা যেতে পারে)
- ১২। যে বিষয়ে শিক্ষকতা করা হইয়াছে তাহার বিবরণ :
(পৃথক কাগজে উল্লেখ করা যেতে পারে)
- ১৩। অন্য কোন মেডিক্যাল কলেজ/প্রতিষ্ঠানে কোন নির্ধারিত সময়ের জন্য
চাকুরী করিতে বাধ্য কিনা ?
- ১৪। কখনও চাকুরী হইতে বরখাস্ত/পদচ্যুত করা হইয়াছিল কি না, হইয়া থাকিলে তাহার বিবরণ :
- ১৫। পেনসনপ্রাপ্ত হইলে উহার পরিমাণ এবং উহা কোন সংস্থা হইতে প্রাপ্ত তাহার নাম :
- ১৬। 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 : -----
- ১৭। ছাত্র-ছাত্রীদের যৌথ গঠনমূলক কার্যকলাপ উন্নয়নে সামর্থ্য :
- ১৮। কোন খ্যাতিসম্পন্ন প্রতিষ্ঠান/সংস্থা/সমিতির সহিত জড়িত থাকিলে তাহার নাম ও বিবরণ :
(পৃথক কাগজে উল্লেখ করা যেতে পারে)
- ১৯। যে সকল দেশ ভ্রমণ করিয়াছেন তাহার নাম :
- ২০। 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 প্রমাণ 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। অধ্যাপক ও সহযোগী অধ্যাপক পদের জন্য ২,০০০/-টাকা মূল্যের এবং সহকারী অধ্যাপক, রেজিস্ট্রার ও লেকচারার পদের জন্য ১,০০০/-টাকা 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।

Dhaka National Medical College

Department: Post:

Sl. No.	Name & BMDC Reg. No.	Date of Birth	Designation	Qualification(s)	Experience	Name of Publication(s)