

চাকরির আবেদন ফরম (পিএসও/ এসএসও / এসও)

৫x৫ সে.মি সাইজের
০১ কপি ছবি আঠা
দিয়ে লাগাতে হবে

বরাবর
মহাপরিচালক
বাংলাদেশ ওশানোগ্রাফিক রিসার্চ ইনস্টিটিউট
কক্সবাজার।

১	পদের নাম:										
২	আবেদনকৃত বিভাগের নামঃ										
৩	বিজ্ঞপ্তি নম্বর:						তারিখ:				
৪	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:								
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):								
৫	জাতীয় পরিচয় নম্বর:										যে কোন একটি
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:										
৬	জন্ম তারিখ:				১. জন্মস্থান (জেলা):						
৮	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:				বছর		মাস		দিন		
৯	মাতার নাম:										
১০	পিতার নাম:										
১১	ঠিকানা:		বর্তমান				স্থায়ী				
	বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর):										
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:										
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:										
	ডাকঘর:										
	পোস্ট কোড নম্বর:										
	উপজেলা:										
১২	যোগাযোগ:		মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:				ই-মেইল:				
১৩	জাতীয়তা:				১৪		জন্ম তারিখ:				
১৫	ধর্ম:				১৬		পেশা:				
১৭	শিক্ষাগত যোগ্যতা:										
	পরীক্ষা/ডিগ্রীর নাম		বিষয়/ বিভাগ		শিক্ষা প্রতিষ্ঠান		পাসের সন		বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়		জিপিএ/শ্রেণি/বিভাগ
১৮	স্নাতকোত্তর পর্যায়ের থিসিস/রিপোর্টের মূল বিষয় (ফিজিক্যাল ওশানোগ্রাফি/ভূতাত্ত্বিক ওশানোগ্রাফি/কেমিক্যাল ওশানোগ্রাফি/ বায়োলজিক্যাল ওশানোগ্রাফি ইত্যাদি) ও শিরোনাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):										
১৯	প্রশিক্ষণের বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) (সংশ্লিষ্ট কাজে):										
	প্রশিক্ষণের নাম			হতে		পর্যন্ত		সময়কাল		প্রশিক্ষণ প্রদানকারী প্রতিষ্ঠান ও ঠিকানা	
২০	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):										
	পদের নাম		প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা			হতে		পর্যন্ত		সময়কাল	

২১	সেমিনার/ওয়ার্কশপ/সিম্পোজিয়াম ইত্যাদিতে অংশগ্রহণঃ				
	সেমিনারের নাম	আয়োজক প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	হতে	পর্যন্ত	আয়োজক দেশ
২২	প্রকাশনা (বৈজ্ঞানিক জার্নাল/বই/বুলেটিন/সেমিনার, ওয়ার্কশপ, সিম্পোজিয়াম প্রসিডিংস ইত্যাদি)				
	(ক) জাতীয়ঃ				
	শিরোনাম	রচয়িতা ও সহরচয়িতার নাম	জার্নাল/প্রকাশকের নাম	প্রকাশনার বছর	
	(খ) আন্তর্জাতিকঃ				
	শিরোনাম	রচয়িতা ও সহরচয়িতার নাম	জার্নাল/প্রকাশকের নাম	প্রকাশনার বছর	
২৩	বিশেষ অর্জন (পুরস্কার/ পেটেন্ট নিবন্ধন/ মাস্টার্স বা ডক্টরেট থিসিস পরিচালনাকারী ইত্যাদি)(যদি থাকে):				
২৪	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে (টিক দিন)	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যা	শারীরিক প্রতিবন্ধী	ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী	
২৫	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/ পে-অর্ডার নম্বর:		তারিখঃ		
	ব্যাংক ও শাখার নাম:				

বিশেষ দৃষ্টব্যঃ

(ক) প্রয়োজনে অতিরিক্ত রো এবং পৃষ্ঠা সংযোজন করা যেতে পারে। আবেদনপত্রটি প্রযোজ্য ক্ষেত্রে বাংলা/ইংরেজিতে পূরণ করা যাবে।

(খ) সকল সনদের সত্যায়িত ফটোকপি সংযোজন করতে হবে। প্রকাশনার ক্ষেত্রে জার্নালে প্রকাশনার প্রথমপৃষ্ঠা/ একসেপ্টেম্ব লেটার/ সার্টিফিকেট/ প্রমাণপত্র সংযোজন করতে হবে।

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে 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।

তারিখঃ

প্রার্থীর নাম ও স্বাক্ষর