ইস্টার্ণ রিফাইনারী লিমিটেড

উত্তর পতেঙ্গা, চট্টগ্রাম।

**চাকরির আবেদন ফরম**

সম্প্রতি তোলা চার কপি পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ষ্ট্যাপলার করতে হবে

বরাবর

ডেপুটি জেনারেল ম্যানেজার (পার্সোনেল)

ইস্টার্ণ রিফাইনারী লিমিটেড

উত্তর পতেঙ্গা, চট্টগ্রাম।

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১. | পদের নামঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ২. | বিজ্ঞপ্তি নম্বরঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | তারিখঃ | | | | দি | | | ন | মা | | | স | | ব | | ৎ | | স | র |
| ৩. | প্রার্থীর নামঃ | | বাংলায়ঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে) t | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৪. | জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বরঃ | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |  | | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | | | | (যে কোন একটি) | | |
| জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  | | |  |  |  | | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | | | |
| ৫. | জন্ম তারিখঃ | | | | দি | | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র | | ৬. জন্মস্থান (জেলা)t | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৭. | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়সঃ | | | | | | | | বছর | | | | | | মাস | | | | | | | | | | | দিন | | | | | | | | | | | | | | |
| ৮. | মাতার নামঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ৯. | পিতার নামঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১০. | ঠিকানাঃ | | | | | বর্তমান | | | | | | | | | | | | | | | স্থায়ী | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর)t | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| গ্রাম/পাড়া/মহল্লাঃ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ইউনিয়ন/ওয়ার্ডঃ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ডাকঘর ও পোস্ট কোডঃ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| থানা/উপজেলাঃ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| জেলাঃ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১১. | যোগাযোগঃ | মোবাইল/টেলিফোন নম্বরঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ই-মেইল (যদি থাকে) t | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১২. | জাতীয়তাঃ | | | | | | | | | | | | | ১৩. | | জেন্ডারঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৪. | ধর্মঃ | | | | | | | | | | | | | ১৫. | | পেশাঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৬. | শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| পরীক্ষার নাম | | | বিষয় | | | | | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান | | | | | | | | পাসের সন | | | | | | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় | | | | | | | | | | | | | গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

ক্রমশ……. পৃষ্ঠা: ০২

পৃষ্ঠা: -০২-

**চাকরির আবেদন ফরম**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ১৭. | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে)t | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৮. | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)t | | | | | | | | | | | | | | |
| ১৯. | কোটা (টিক দিন)t | | | | | মুক্তিযো**দ্ধা**/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা | | | | | | | | | এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী |
| ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী | | | | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য | | | | অন্যান্য (উল্লেখ করুন)t | |
| ২০. | পে-অর্ডারের তথ্যঃ | | | | | | | | | | | | | | |
| ২১. | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) t | | | | | | | | হ্যাঁ | | | | না | | প্রযোজ্য নয় |
| আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমানিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।  সংযুক্ত: (কাগজপত্র)  ........................................................................ | | | | | | | | | | | | | | | |
| তারিখঃ | | দি | ন | মা | স | | ব | ৎ | স | | র | প্রার্থীর স্বাক্ষর | | | |