

**চাকরির আবেদন ফর্ম**

বরাবর,  
মহাপরিচালক  
ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স অধিদপ্তর,  
ও চেয়ারম্যান  
ফায়ার সার্ভিস ওয়েলফেয়ার ট্রাস্ট  
কাজী আলাউদ্দিন রোড, ঢাকা-১০০০।

সম্প্রতি তোলা  
**৫x৫ সে.মি সাইজের**  
রঙিন ছবি (০৪ কপি)

**বিষয়: ফায়ার সার্ভিস ও সিভিল ডিফেন্স ওয়েলফেয়ার ট্রাস্টে ব্যবস্থাপনা পরিচালক পদে চাকরির জন্য আবেদন।**

|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|-------------------------|--|-------------------|---------|----------|--|----------------------|--|-----------------|--------------------|--------------------|--|-----|--|--|
| ১.                                                                                                                                                                                                                               | পদের নামঃ                                   |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ২.                                                                                                                                                                                                                               | বিজ্ঞপ্তি নম্বরঃ                            |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  | তারিখঃ          |                    |                    |  |     |  |  |
| ৩.                                                                                                                                                                                                                               | প্রার্থীর নামঃ                              |  | বাংলাঃ                  |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |  | ইংরেজীতে ( বড় অক্ষরে): |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ৪.                                                                                                                                                                                                                               | জাতীয় পরিচয়<br>পত্র নম্বরঃ                |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ৫.                                                                                                                                                                                                                               | জন্ম তারিখঃ                                 |  | ৬. জন্ম স্থান (জেলা):   |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ৭.                                                                                                                                                                                                                               | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়সঃ |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  | বছর             |                    | মাস                |  | দিন |  |  |
| ৮.                                                                                                                                                                                                                               | মাতার নামঃ                                  |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ৯.                                                                                                                                                                                                                               | পিতার নামঃ                                  |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ১০.                                                                                                                                                                                                                              | ঠিকানাঃ                                     |  |                         |  |                   | বর্তমান |          |  |                      |  | স্থায়ী         |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):                    |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | গ্রাম/পাড়া/মহল্লাঃ                         |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | ইউনিয়ন/ওয়ার্ডঃ                            |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | ডাকঘরঃ                                      |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | পোস্টকোড নম্বরঃ                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | উপজেলাঃ                                     |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | জেলাঃ                                       |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ১১.                                                                                                                                                                                                                              | যোগাযোগঃ                                    |  | মোবাইল/টেলিফোন নম্বরঃ   |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    | ই-মেইল (যদি থাকে): |  |     |  |  |
| ১২.                                                                                                                                                                                                                              | জাতীয়তাঃ                                   |  |                         |  |                   | ১৩.     |          |  |                      |  | জেন্ডার/লিঙ্গঃ  |                    |                    |  |     |  |  |
| ১৪.                                                                                                                                                                                                                              | ধর্মঃ                                       |  |                         |  |                   | ১৫.     |          |  |                      |  | বৈবাহিক অবস্থাঃ |                    |                    |  |     |  |  |
| ১৬.                                                                                                                                                                                                                              | শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ                           |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  | পরীক্ষার নাম                                |  | বিষয়                   |  | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান |         | পাসের সন |  | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় |  |                 | গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ১৭.                                                                                                                                                                                                                              | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):                |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ১৮.                                                                                                                                                                                                                              | অভিজ্ঞতার বিবরণ ( প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):      |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ১৯.                                                                                                                                                                                                                              | বিশেষ প্রশিক্ষণ:                            |  | দেশে:                   |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                  |                                             |  | বিদেশে:                 |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| ২০.                                                                                                                                                                                                                              | নিজস্ব প্রকাশনা:                            |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| 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 প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব। |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| তারিখঃ                                                                                                                                                                                                                           |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |
| প্রার্থীর স্বাক্ষর                                                                                                                                                                                                               |                                             |  |                         |  |                   |         |          |  |                      |  |                 |                    |                    |  |     |  |  |