



ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয় ঢাকা

ছবি

(কর্মকর্তাদের সরাসরি নিয়োগ/পদোন্নতি/পদোন্নয়নের জন্য নির্ধারিত আবেদন ফরম)

প্রার্থীত পদের নাম :

বিজ্ঞপ্তির সূত্র :

তারিখ :

১. প্রার্থীর নাম (স্পষ্ট অক্ষরে) বাংলা :
ইংরেজি (ক্যাপিটাল লেটার) :
২. পিতার নাম বাংলা :
ইংরেজি (ক্যাপিটাল লেটার) :
৩. মাতার নাম বাংলা :
ইংরেজি (ক্যাপিটাল লেটার) :
৪. স্থায়ী ঠিকানা :
.....
.....
৫. বর্তমান ঠিকানা :
.....
.....
৬. বিশ্ববিদ্যালয়ে ১ম যোগদানকৃত পদের নাম ও যোগদানের :
তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)
৭. বর্তমান পদের নাম ও যোগদানের তারিখ (প্রযোজ্য :
ক্ষেত্রে)
৮. বর্তমান পদের বেতন স্কেল ও গ্রেড :
৯. বর্তমানে কর্মরত দপ্তর/শাখা :
১০. মোট চাকুরিকাল (২০.০৫.২০২৪ খ্রি. তারিখে) : বছর..... মাস..... দিন
১১. জন্ম তারিখ ও বয়স :
১২. জন্মস্থান :
১৩. জাতীয়তা :
১৪. ধর্ম :
১৫. মোবাইল নম্বর :
১৬. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :

১৭. পদোন্নতি/পদোন্নয়নতব্য পদের নাম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :.....

১৮. চাকুরির বৃত্তান্ত :

পদের নাম (সর্বশেষ পদ হতে শুরু করতে হবে)	প্রতিষ্ঠানের নাম	বেতনস্কেল	চাকুরীকাল		মোট অভিজ্ঞতা
			হতে	পর্যন্ত	
সর্বমোট অভিজ্ঞতা:					

১৯. শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পরীক্ষার নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রুপ/বিষয়	পাশের সন (সনদ অনুযায়ী)	বিভাগ/ শ্রেণি/জিপিএ/সিজিপিএ	প্রাপ্ত স্থান

২০. প্রশিক্ষণ (যদি থাকে) :

প্রশিক্ষণের নাম	প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	সময়কাল	মন্তব্য

২১. ভাষা সম্পর্কে জ্ঞান (সার্টিফিকেট থাকলে সংযুক্ত করতে হবে) :

ভাষার নাম	পঠন ক্ষমতা			লিখন ক্ষমতা			বাচন ক্ষমতা		
	উত্তম	ভাল	মোটামুটি	উত্তম	ভাল	মোটামুটি	উত্তম	ভাল	মোটামুটি

২২. বর্তমানে আবেদনকারীর বিরুদ্ধে কোনো বিভাগীয় মামলা চলমান আছে কিনা/চাকরিকালে কোনো লঘু বা গুরুদণ্ড প্রাপ্ত হয়েছেন কিনা ইত্যাদি সম্পর্কিত বিস্তারিত তথ্য :

.....
.....

২৩. প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধা কিংবা মুক্তিযোদ্ধার সন্তান কিনা? হ্যাঁ না
(হ্যাঁ এর ক্ষেত্রে সার্টিফিকেট সংযুক্ত করতে হবে)

২৪. প্রার্থী উপজাতি কিনা? হ্যাঁ না

২৫. আপনার সম্পর্কে জানার জন্য আত্মীয়তার সূত্রে সম্পর্কিত নন এমন দুইজন ব্যক্তির নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নম্বর উল্লেখ করুন (সরাসরি আবেদনের ক্ষেত্রে) :

ক)

খ)

২৬. প্রকাশনা (যদি থাকে) :

২৭. আবেদনকৃত পদোন্নতি/পদোন্নয়ন প্রাপ্যতার তারিখ :

২৮. ব্যাংক ড্রাফট/পে অর্ডার নং টাকার পরিমাণ.....

তারিখ :.....ব্যাংক ও শাখার নাম:

২৯. প্রয়োজনে বিস্তারিত তথ্যের জন্য আলাদা কাগজ ব্যবহার করা যাবে।

তারিখ :

.....
আবেদনকারীর স্বাক্ষর