

আবেদনপত্র

For office use only Received on: Index No. Roll No.	যে গ্রামের জন্য আবেদনপত্র [শূন্যপদের তালিকা সংযোজনী- ২ভিত্তিক] উপ-স্বাস্থ্যকেন্দ্রের নামঃ গ্রাম পঞ্চায়েতের নামঃ ব্লকের নামঃ	প্রার্থীর স্বাক্ষরসহ পাসপোর্ট মাপের সাম্প্রতিক ছবি। আঠা দিয়ে লাগান, পিন/সেলাই করবেন না।
আবেদনকারীর নামঃ		
পিতার নামঃ		স্বামীর নামঃ
বর্তমান বসবাসের ঠিকানাঃ	গ্রামঃ	পোস্টঃ
	থানাঃ	পিনঃ
স্থায়ী বসবাসের ঠিকানাঃ	গ্রামঃ	পোস্টঃ
	থানাঃ	পিনঃ
মোবাইল নাম্বারঃ		
বৈবাহিক স্থিতিঃ (v চিহ্ন দিন)	বিবাহিত	বিধবা
জাতিঃ (v চিহ্ন দিন)	সাধারণ	তপশিলিজাতি
উপ-স্বাস্থ্যকেন্দ্র থেকে হাঁটা পথে দূরত্বঃ		বিবাহবিচ্ছিন্ন
ভোটার কার্ড (EPIC card) নং:		পার্ট নং : সিরিয়াল নং
রেশন কার্ড নাম্বার :		
ST/SC Certificate No. (প্রযোজ্য হলে)		
মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড/ জন্ম সার্টিফিকেট অনুযায়ী জন্মের তারিখঃ -		তারিখঃ মাসঃ বছরঃ
মাধ্যমিক বা সমতুল্য পরীক্ষার নামঃ		পরীক্ষার বছরঃ
মার্কশিট অনুযায়ী প্রাপ্ত নম্বর (অতিরিক্ত বিষয় ছাড়া) :		মোট নম্বর:
দরখস্তের সঙ্গে জমা করা স্বপ্রত্যায়িত নথিগুলিতে টিক দিন:		
1. জন্ম তারিখের প্রমানস্বরূপ মাধ্যমিক/সমতুল্য পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড / জন্ম সার্টিফিকেট । 2. গ্রামের স্থায়ী বাসিন্দার প্রমানস্বরূপ ভোটার কার্ড (EPIC)/ রেশন কার্ড। 3. উপযুক্ত কর্তৃপক্ষের দেওয়া জাতিগত প্রমানপত্র (তপশিলি জাতি ও উপজাতিভুক্ত প্রার্থীদের জন্য)। 4. মাধ্যমিক/সমতুল্য পরীক্ষার মার্কশিট। 5. গ্রেড ওয়ান এবং গ্রেড টু স্বনির্ভরগোষ্ঠীর সদস্য/ প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দাই/ লিংক ওয়ার্কার-এর প্রমাণপত্র (প্রযোজ্য হলে). 6. প্রার্থীর স্বাক্ষরসহ ২ কপি পাসপোর্ট সাইজ ফটো। (একটি ফর্মে সাটা ও অন্যটি Self Addressed খামের মধ্যে) 7. ৫ টাকার ডাকটিকিটসহ নিজ নাম ও ডাকযোগের ঠিকানা লেখা খাম। 8. বর্তমানে বৈবাহিক স্থিতি সম্পর্কে সাদা কাগজে স্ব- স্বাক্ষরিত হলফনামা জমা করতে হবে।		
আমি পূর্ণ জ্ঞান ও বিশ্বাস সহ ঘোষণা করছি যে উপরিবর্ণিত তথ্যাদির প্রমান্য নথি মূলে সত্য। কোন তথ্য ভবিষ্যতে মিথ্যা প্রমানিত হলে আমি দণ্ডনীয় থাকিবো। আমি কোন আসধু প্রভাব খাটানোর চেষ্টা করলে কর্তৃপক্ষ আমার প্রার্থীপদ খারিজ করে দিতে পারেন।		
আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর		