

আবেদন ফরমঃ  
প্রশাসনিক কর্মকর্তা  
সহকারী প্রশাসনিক কর্মকর্তা  
কোর্স সুপারভাইজার



বাংলাদেশ শিশু স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট

ঢাকা শিশু হাসপাতাল  
শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭ /



চাকুরীর আবেদন পত্র

- ১.১ পূর্ণ নাম স্পষ্ট অক্ষরে (বাংলায়) : .....
- (In English) : .....
- ১.২ পদের নাম : .....
- ১.৩ পিতা/স্বামীর নাম (ক) বাংলা : .....
- (খ) In English : .....
- ১.৪ মাতার নাম (ক) বাংলা : .....
- (খ) In English : .....
- ১.৫ জন্ম তারিখ : ..... বয়স (২৮/০৩/২০২১ তারিখ অনুযায়ী) : .....
- ১.৬ স্থায়ী ঠিকানা (ক) বাংলা : গ্রাম/শহর : ..... ডাকঘর : .....
- থানা : ..... জেলা : .....
- (খ) In English : Village/City : ..... Post Office : .....
- P.S. : ..... District : .....
- ১.৭ যোগাযোগের ঠিকানা (ক) বাংলা : .....
- .....
- (খ) In English : .....
- .....
- টেলিফোন/মোবাইল নম্বর : .....
- ১.৮ বৈবাহিক অবস্থা : বিবাহিত/অবিবাহিত
- ১.৯ নাগরিকত্ব : ..... ১.১০ ধর্ম : .....
- ২.০ সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়ত্বশাসিত/বেসরকারী সংস্থায় নিযুক্ত থাকিলে পদের নামসহ চাকুরীর সংক্ষিপ্ত বিবরণ :

৩.০ শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণ :

উত্তীর্ণ পরীক্ষাসমূহ	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়ের নাম	শ্রেণী/বিভাগ/গ্রেড	পরীক্ষা পাশের সাল
এস এস সি বা সমতুল্য পরীক্ষা				
এইচ এস সি বা সমতুল্য পরীক্ষা				
স্নাতক				
স্নাতকোত্তর				
অন্যান্য				

[অপর পৃষ্ঠায় দ্রষ্টব্য]

৪.০ অভিজ্ঞতার বিস্তারিত বিবরণ (প্রয়োজনে আলাদা কাগজ সংযোজন করা যাইবে) :

৫.০ প্রার্থী সম্বন্ধে অবহিত কিন্তু আত্মীয় নন এমন দু'জন বিশিষ্ট ব্যক্তি :

৫.১ ব্যক্তির নাম :	৫.২ ব্যক্তির নাম :
পেশা/পদবী :	পেশা/পদবী :
ঠিকানা :	ঠিকানা :

৬.০ পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট নম্বরঃ .....তারিখঃ .....

### ঘোষণাপত্র

৭.০ এতদ্বারা আমি শপথপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, এই আবেদনপত্রে লিখিত সকল বিবরণ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য।

তারিখঃ

প্রার্থীর স্বাক্ষরঃ

#### শর্তাবলীঃ

- ১। আগ্রহী প্রার্থীদের এককপি জীবনবৃত্তান্ত, সকল শিক্ষাগত যোগ্যতা, কম্পিউটার বিষয়ক সনদ ও অভিজ্ঞতা সনদপত্রের সত্যায়িত ছায়ালিপি, জাতীয় পরিচয়পত্রের ছায়ালিপি এবং সদ্য তোলা ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত ছবিসহ আবেদনপত্র আগামী ২৮/০৩/২০২১ তারিখের মধ্যে ডাক/কুরিয়ার সার্ভিসযোগে একাডেমিক পরিচালক এর দপ্তর “ব্লক-এ, রুম নং- ৪৪৩, ৪র্থ তলা, বাংলাদেশ শিশু স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট, ঢাকা শিশু হাসপাতাল, ঢাকা” এ ঠিকানায় পৌঁছাতে হবে।
- ২। আবেদনপত্রের সাথে “বাংলাদেশ শিশু স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট, ঢাকা” এর অনুকূলে ১০০০/- (একহাজার) টাকা মূল্যমানের পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট (বাংলাদেশের যে কোন সিডিউল ব্যাংকের শাখা হতে পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট করতে হবে)।
- ৩। বাংলাদেশ শিশু স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট এর ওয়েবসাইট [www.bich.gov.bd](http://www.bich.gov.bd) হতে আবেদন ফরমটি ডাউনলোড পূর্বক যথাযথভাবে পূরণ করে আবেদন করতে হবে।
- ৪। খামের উপর আবেদনকৃত পদের নাম উল্লেখ করতে হবে।
- ৫। শুধুমাত্র কর্তৃপক্ষের বিবেচনায় উপযুক্ত প্রার্থীদের লিখিত ও মৌখিক পরীক্ষার জন্য ডাকা হবে। অসম্পূর্ণ বা ত্রুটিপূর্ণ দরখাস্ত বাতিল বলে গণ্য হবে।
- ৬। নির্বাচনী পরীক্ষায় হাজির হওয়ার জন্য কোন রকম ভ্রম ভাতা (টিএ/ডিএ) প্রদান করা হবে না।
- ৭। বাংলাদেশ শিশু স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট কর্তৃপক্ষ নিয়োগ কার্যক্রম স্থগিত/ বাতিল করার ক্ষমতা সংরক্ষণ করেন।

অধ্যাপক ফরিদ আহমেদ  
একাডেমিক পরিচালক  
বাংলাদেশ শিশু স্বাস্থ্য ইনস্টিটিউট