

## চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর  
মহাপরিদর্শক  
কলকারখানা ও প্রতিষ্ঠান পরিদর্শন অধিদপ্তর  
২৩-২৪, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।

০১ কপি ছবি  
আঠা দিয়ে  
লাগাতে হবে

|       |   |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|-------|---|--|--|-------|--------------------------------|--|--------------------|----------|--------------------------|----------------------|-----|--------------------|----------------|
| ১.    | পদের নাম:                                   |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ২.    | বিজ্ঞপ্তি নম্বর:                            |  |  |       |                                |  | তারিখ:             |          |                          |                      |     |                    |                |
| ৩.    | প্রার্থীর নাম:                              |  | বাংলায়:   |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       |   |  | ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):   |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ৪.    | জাতীয় পরিচয় নম্বর:                        |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    | যে কোন<br>একটি |
|       | জন্ম নিবন্ধন নম্বর:                         |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ৫.    | জন্ম তারিখ:                                 |  | ৬. জন্মস্থান (জেলা):   |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ৭.    | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স: |  |  |       | বছর                            |  |                    | মাস      |                          |                      | দিন |                    |                |
| ৮.    | মাতার নাম:                                  |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ৯.    | পিতার নাম:                                  |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ১০.   | ঠিকানা:                                     |  | বর্তমান  |       |                                |  |                    | স্থায়ী  |                          |                      |     |                    |                |
|       | বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর):                  |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       | গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:                         |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       | ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:                            |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       | ডাকঘর:                                      |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       | পোস্ট কোড নম্বর:                            |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       | উপজেলা:                                     |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| জেলা: |   |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ১১.   | যোগাযোগ:                                    |  | মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:  |       |                                |  | ই-মেইল (যদি থাকে): |          |                          |                      |     |                    |                |
| ১২.   | জাতীয়তা:                                   |  |  |       | ১৩.                            |  | জন্মসংখ্যা:        |          |                          |                      |     |                    |                |
| ১৪.   | ধর্ম:                                       |  |  |       | ১৫.                            |  | পেশা:              |          |                          |                      |     |                    |                |
| ১৬.   | শিক্ষাগত যোগ্যতা:                           |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       | পরীক্ষার নাম                                |  | বিষয়  |       | শিক্ষা প্রতিষ্ঠান              |  |                    | পাসের সন |                          | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় |     | গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ |                |
|       |   |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       |   |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       |   |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ১৭.   | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):                |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ১৮.   | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):       |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ১৯.   | কোটা (টিক দিন):                             |  | মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা |       |                                |  |                    |          | এতিম/ শারীরিক প্রতিবন্ধী |                      |     |                    |                |
|       |   |  | ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী  |       | আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য |  |                    |          | অন্যান্য (উল্লেখ করুন):  |                      |     |                    |                |
| ২০.   | চালান নম্বর:                                |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
|       | ব্যাংক ও শাখার নাম:                         |  |  |       |                                |  |                    |          |                          |                      |     |                    |                |
| ২১.   | বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):           |  |  | হ্যাঁ |                                |  | না                 |          |                          | প্রয়োজ্য নয়        |     |                    |                |

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমানের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: \_\_\_\_\_

প্রার্থীর স্বাক্ষর

## প্রবেশপত্র

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কলকারখানা ও প্রতিষ্ঠান পরিদর্শন অধিদপ্তর  
২৩-২৪ কাওরান বাজার  
ঢাকা-১২১৫  
[www.dife.gov.bd](http://www.dife.gov.bd)

ছবি  
(আঠা দিয়ে লাগাতে  
হবে)

(অফিস কর্তৃক পূরণীয়) (

প্রার্থী কর্তৃক পূরণীয়)

রোল নং-জেলা: .....

পদের নাম: .....

পরীক্ষা কেন্দ্রের না: .....

নাম: .....

পরীক্ষার তারিখ: .....

পিতা/স্বামীর নাম: .....

পরীক্ষার সময়: .....

বর্তমান ঠিকানা: .....

.....

.....

- ১। পরীক্ষা কেন্দ্রে প্রবেশের সময় প্রবেশপত্রটি প্রদর্শন করতে হবে।
- ২। মোবাইল ফোন, ক্যালকুলেটর ও কোন ইলেকট্রনিক্স জিনিষপত্র নিয়ে পরীক্ষার হলে প্রবেশ করা যাবে না।
- ৩। পরীক্ষা শুরুর ১৫ মিনিট পূর্বে নির্ধারিত আসন গ্রহণ করতে হবে।
- ৪। প্রয়োজনীয় কলম, পেন্সিল ইত্যাদি পরীক্ষার্থীর সাথে আনতে হবে।
- ৫। প্রবেশপত্র ছাড়া কোন কাগজপত্র পরীক্ষার্থীর নিকট পাওয়া গেলে তাকে পরীক্ষায় অংশগ্রহণ হতে বিরত রাখা হবে এবং আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।
- ৬। লিখিত পরীক্ষায় উত্তীর্ণ প্রার্থীদের এটি পরবর্তী ব্যবহারিক ও মৌখিক পরীক্ষার প্রবেশপত্র হিসেবে বিবেচিত হবে; নতুন করে আর কোন প্রবেশপত্র ইস্যু করা হবে না।

বিঃ দ্রঃ এই প্রবেশপত্রের দুই কপি আবশ্যিকভাবে আবেদনপত্রের সাথে প্রেরণ করতে হবে।