Chittagong Medical University
BITID Building, Fouzderhat-
4316Chittagong-, Bangladesh
Phone: 024-4075144,
024-4075146
Website-www.cmu.edu.bd

চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়
বিআইটিআইডিভবন, ফৌজদারহাট-
৪৩১৬চট্টগ্রাম-বাংলাদেশ
ফোন: ০২৪-৪০৭৫১৪৪
০২৪-৪০৭৫১৪৬

ছবি

চাকুরীর আবেদন ফরম

১.	প্রার্থীত পদের নাম	ঃ	
২.	আবেদনকারীর নাম (ক) বাংলায়	ঃ	
	(খ) ইংরেজিতে (ক্যাপিটাল লেটার)	ঃ	
৩.	আবেদনকারীর বর্তমান কর্মস্থল (যদি থাকে) (পদবী, বেতন স্কেল ও মূলবেতনসহ)	ঃ	
৪.	পিতার নাম	ঃ	
৫.	মাতার নাম	ঃ	
৬.	বর্তমান ঠিকানা (যোগাযোগের ঠিকানা) বাংলায়	ঃ	
	(খ) ইংরেজিতে (ক্যাপিটাল লেটার)	ঃ	
৭.	স্থায়ী ঠিকানা (ক) বাংলায়	ঃ	
	(খ) ইংরেজিতে (ক্যাপিটাল লেটার)	ঃ	
৮.	**টেলিফোন/মোবাইল নম্বর** **ই-মেইলঃ**	ঃ ঃ	
৯.	নিজ জেলা (বিবাহিত মহিলার ক্ষেত্রে স্বামীর জেলা লিখতে হবে)	ঃ	
১০.	জন্ম তারিখ	ঃ	
১১.	বয়স (আবেদনপত্র জমা দেয়ার সর্বশেষ তারিখ অনুযায়ী বছর মাস দিন সহ)	ঃ	
১২.	জাতীয়তা	ঃ	
১৩.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	ঃ	
১৪.	ধর্ম	ঃ	
১৫.	কোটা	ঃ	**১। মুক্তিযোদ্ধা ২। শারীরিক প্রতিবন্ধি** **৩। উপজাতি** **৪। অন্যান্য (উল্লেখকরুন).....**

১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা	ঃ	

ক্রমিক নং	পরীক্ষার নাম	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	পাশের সন	প্রাপ্ত বিভাগ/শ্রেণী/জিপিএ	প্রধান পাঠ্য বিষয়সমূহ

১৭. অভিজ্ঞতা (যদি থাকে) ঃ

ক্রমিক নং	পদের নাম ও প্রতিষ্ঠান	জাতীয় বেতন স্কেলে নিজ পদের মূল ও বর্তমানে প্রাপ্ত স্কেল		নিয়োগের ধরন (নিয়মিত, স্থায়ী, অস্থায়ী, চুক্তি ভিত্তিক, দৈনিক ভিত্তিক ইত্যাদি)	চাকুরীর মেয়াদকাল		
		স্কেল ও মূল স্কেল	সিলেকশন গ্রেড স্কেল ও মূল বেতন (যদি থাকে)		হইতে	পর্যন্ত	মোট

১৮.	বর্তমানে আবেদনকারীর বিরুদ্ধে কোন বিভাগীয় মামলা চলছে কিনা/চাকুরীকালে কোন লঘু বা গুরুদন্ড প্রাপ্ত হয়েছেন কিনা ইত্যাদি সম্পর্কিত বিস্তারিত তথ্য	ঃ	

১৯.	প্রশিক্ষণ (যদি থাকে)	ঃ	প্রয়োজনে আলাদা পৃষ্ঠা ব্যবহার করা যাবে।

ক্রমিক নং	প্রতিষ্ঠানের নাম	প্রশিক্ষণের বিষয়	প্রশিক্ষণের মেয়াদ		মোট
			হইতে	পর্যন্ত	

২০.	গবেষণা ও প্রকাশনার সংখ্যা	ঃ	
২১.	অন্যান্য তথ্য (যদি থাকে)	ঃ	
২২.	পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট নং, ব্যাংকের নাম, শাখার নাম এবং টাকার পরিমান	ঃ	
২৩.	সংযোজিত কাগজ পত্রের তালিকা	ঃ	
২৪.	রেফারেন্স হিসেবে অনাত্মীয় এমন ২ (দুই) জন প্রথম শ্রেণীর কর্মকর্তার নাম, ঠিকানা ও মোবাইল নং:		

	(ক)	(খ)
২৫	তারিখ:	আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর

বি:দ্র: প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ সংযুক্ত করা যাবে।