



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 (আবেদনের 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 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				
বাংলাদেশ ফার্মেসী কাউন্সিল কর্তৃক অনুমোদিত ডিগ্রী ইন ফার্মেসী				
অন্যান্য				

[অপর পৃষ্ঠায় দৃষ্টব্য]

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

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

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

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

### ঘোষণাপত্র

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

তারিখঃ

প্রার্থীর স্বাক্ষরঃ

শর্তাবলীঃ

- ১। আত্রহী প্রার্থীদের এক কপি জীবন বৃত্তান্ত, সকল শিক্ষাগত যোগ্যতা ও অভিজ্ঞতার সনদ পত্রের সত্যায়িত ছায়াছবি, জাতীয় পরিচয় পত্রের ছায়াছবি এবং সদ্য তোলা ৩ কপি পাসপোর্ট মাপের সত্যায়িত ছবিসহ আবেদন পত্র আগামী ০৩/১১/২০২০ ইং তারিখের মধ্যে (অফিস সময় সকাল ৯টা হইতে বেলা ২টা পর্যন্ত) নিম্নঠিকানায় পৌঁছাইতে হইবে।
- ২। অভিজ্ঞতা সনদপত্রে প্রতিষ্ঠানের কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর, সীলমোহর ও ইস্যু তারিখ থাকিতে হইবে।
- ৩। ঢাকা শিশু হাসপাতালের ওয়েব সাইড [www.dsh.org.bd](http://www.dsh.org.bd) হইতে আবেদন ফরমটি ডাউনলোড পূর্বক অথবা ঢাকা শিশু হাসপাতাল দপ্তর হতে ফরম সংগ্রহ করতঃ যথাযথভাবে ফরম পূরণ করে আবেদন করতে হবে।
- ৪। আবেদন পত্রের সঙ্গে 'পরিচালক' ঢাকা শিশু হাসপাতালের অনুকূলে ৫০০/- (পাঁচশত) টাকা মূল্যমানের পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট সংযুক্ত করিতে হইবে (পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট ঢাকা মহানগরে অবস্থিত যে কোন সিডিউল ব্যাংক শাখা হইতে করিতে হইবে)।
- ৫। খামের উপর আবেদনকারীর নাম ও নিজ জেলা উল্লেখ করিতে হইবে।
- ৬। অসম্পূর্ণ বা ত্রুটিপূর্ণ দরখাস্ত বাতিল বলিয়া গণ্য হইবে।
- ৭। শুধুমাত্র কর্তৃপক্ষের বিবেচনায় উপযুক্ত প্রার্থীদের নির্বাচনী পরীক্ষার জন্য ডাকা হইবে।
- ৮। নির্বাচনী পরীক্ষার জন্য কোন রকম ভ্রমণ বা দৈনিক ভাতা (টিএ/ডিএ) প্রদান করা হইবে না।
- ৯। ঢাকা শিশু হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ নিয়োগ কার্যক্রম স্থগিত/বাতিল করার ক্ষমতা সংরক্ষণ করেন।
- ১০। বিজ্ঞপ্তিতে উল্লেখিত পদ সংখ্যা হ্রাস/বৃদ্ধি করার ক্ষমতা কর্তৃপক্ষ সংরক্ষণ করেন।