

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 (বিজ্ঞপ্তির শেষ তারিখ) : বছর.....মাস.....দিন.....
- 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

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 নম্বরঃতারিখঃ

ঘোষণাপত্র

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

তারিখঃ

প্রার্থীর স্বাক্ষরঃ

বিশেষ দৃষ্টব্যঃ

- ১। আবেদনকারীগণকে অবশ্যই বাংলাদেশের নাগরিক হতে হবে।
- ২। প্রার্থীর নাম, পিতার নাম, মাতার নাম, জন্ম তারিখ, বয়স অন্যান্য সকল তথ্য সংশ্লিষ্ট সনদে যেভাবে আছে সেভাবে লিখতে হবে।
- ৩। বয়স সীমা নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির শেষ তারিখের পদের বিপরীতে উল্লেখিত বয়স সীমার উর্ধ্বে হবে না।
- ৪। ঢাকা শিশু হাসপাতালের বিভাগীয় প্রার্থীগণের বয়স শিথিলযোগ্য।
- ৫। প্রার্থীকে ঢাকা শিশু হাসপাতালের নির্ধারিত আবেদন পত্রে আবেদন করতে হবে একই সাথে এক কপি জীবন বৃত্তান্ত ও জাতীয় পরিচয়পত্রসহ সকল সনদের ফটোকপি (সত্যায়িত) আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।
- ৬। আবেদন পত্র ঢাকা শিশু হাসপাতালের এর ওয়েবসাইট (www.dsh.org.bd) থেকে সংগ্রহ করতে হবে।
- ৭। আবেদন পত্রের সাথে অবশ্যই সদ্য তোলা পিপি সাইজের ৩ (তিন) কপি রঙ্গিন (ল্যাব প্রিন্ট) ছবি সংযুক্ত করতে হবে।
- ৮। পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য কোন প্রকার টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না।
- ৯। ঢাকা শিশু হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ বিজ্ঞপ্তিতে উল্লেখিত পদের সংখ্যা হ্রাস বা বৃদ্ধি এবং বিজ্ঞপ্তি বাতিল করার অধিকার সংরক্ষণ করেন।
- ১০। নিয়োগ সংক্রান্ত বিষয়ে নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্ত চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।
- ১১। আবেদন পত্রের সাথে “পরিচালক, ঢাকা শিশু হাসপাতাল” এর অনুকূলে ৫০০/- (পাঁচশত) টাকার পে-অর্ডার বাংলাদেশে অবস্থিত যে কোন সিডিউল ব্যাংকের শাখা হতে তৈরী করতঃ তা সংযুক্ত করতে হবে।
- ১২। আবেদন পত্র আগামী ১৩/০৯/২০২১ইং তারিখের মধ্যে “পরিচালক, ঢাকা শিশু হাসপাতাল, শেরে বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭” এ ঠিকানায় কুরিয়ার সার্ভিস বা ডাকযোগে পেরণ করা যাবে অথবা সরাসরি ঢাশিহা এর নির্দিষ্ট বাক্সে ফেলা যাবে।
- ১৩। অস্পূর্ণ বা ত্রুটিপূর্ণ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।

পরিচালক
ঢাকা শিশু হাসপাতাল