

গাওঁপ্ৰধান পদত নিযুক্তিৰ বাবে আবেদন প্ৰ-পত্ৰ

ক) আবেদনকাৰীৰ নাম:

মোবাইল নম্বৰ: _____

খ) পিতাৰ/স্বামীৰ নাম: _____

গ) সম্পূৰ্ণ ঠিকনা:

গাওঁ:

মৌজা:

ডাকঘৰ:

থানা:

জিলা: বিশ্বনাথ

ঘ) আবেদিত গাওঁৰ নাম:

লাট নং:

ৰাজহ চক্ৰৰ নাম:

ঙ) শিক্ষাগত অৰ্হতা:

(প্ৰমাণ পত্ৰৰ স্ব-প্ৰত্যায়িত প্ৰতিলিপি দাখিল কৰিব)

চ) আবেদনকাৰীৰ বয়স ২০-০৫-২০২৬ তাৰিখ মতে: বছৰ মাহ দিন

(প্ৰমাণ পত্ৰ: HSLC Admit Card/জন্মৰ প্ৰমাণ পত্ৰ দাখিল কৰিব)

ছ) আবেদনকাৰী উক্ত লাটৰ স্থায়ী বাসিন্দা হয়নে? হ্যাঁ / নহয়

(বাসিন্দাৰ প্ৰমাণ পত্ৰ – Voter ID/আধাৰ/গাওঁবুঢ়াৰ প্ৰমাণ পত্ৰ দাখিল কৰিব)

জ) আবেদনকাৰীৰ ২টা সন্তানতকৈ বেছি সন্তান নাই বুলি শপতনামা: সংলগ্ন কৰা হ'ল / নাই

(প্ৰথম শ্ৰেণীৰ দণ্ডাধীশ/Notary ৰ দ্বাৰা প্ৰমাণিত শপতনামা দাখিল কৰিব)

ঝ) সামাজিক কামৰ অভিজ্ঞতা আছে নে? হ্যাঁ / নহয়

(যদি আছে, প্ৰমাণ পত্ৰ দাখিল কৰিব)

ঞ) ২ কপি শেহতীয়া Passport Size ফটো: সংলগ্ন কৰা হ'ল

ট) আবেদনকাৰী পূৰ্বৰ গাওঁপ্ৰধান পৰিয়ালৰ ব্যক্তি হয় নে? হ্যাঁ / নহয়

(যদি হয়, সম্পৰ্ক ও প্ৰমাণ দাখিল কৰিব)

ঠ) বাকীজাই ধৰণ মুক্তৰ প্ৰমাণ পত্ৰ: সংলগ্ন কৰা হ'ল

ড) আবেদিত লাট/গাওঁত নিজৰ নামত মাটি আছেনে? হ্যাঁ / নহয়

(যদি আছে, দাগ নং: পট্টা নং:)

(ভূমিৰ প্ৰমাণ পত্ৰ/খতিয়ানৰ প্ৰতিলিপি দাখিল কৰিব)

ঢ) আবেদনকাৰী শাৰীৰিকভাৱে সক্ষম আৰু মানসিকভাৱে সুস্থ হয়নে? হ্যাঁ / নহয়

(চৰকাৰী চিকিৎসকৰ পৰা স্বাস্থ্যৰ প্ৰমাণ পত্ৰ দাখিল কৰিব)

মই ইয়াৰ দ্বাৰা ঘোষণা কৰিছোঁ যে ওপৰত দিয়া সকলো তথ্য মোৰ জ্ঞান আৰু বিশ্বাস মতে সত্য। কোনো তথ্য ভুল বা ভুৱা প্ৰমাণিত হ'লে মোৰ প্ৰাৰ্থিত্ব বাতিল কৰা হ'ব আৰু মোৰ বিৰুদ্ধে আইনগত ব্যৱস্থা ল'ব পাৰিব।

তাৰিখ:

আবেদনকাৰীৰ স্বাক্ষৰ: