



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান অ্যাভিয়েশন অ্যান্ড অ্যারোস্পেস বিশ্ববিদ্যালয়

অস্থায়ী কার্যালয় : পুরাতন বিমান বন্দর, ঢাকা-১২১৫।

ফোন : ৫৫০৬৫০৫৪ একচেঞ্জ ৫৫০৬০০০০ সম্প্র ৫০৯৯ মোবাইল নং-০১৭৬৯৯৯৫০৫৪

www.bsmraau.edu.bd, recruitment@bsmraau.edu.bd

চাকুরীর আবেদন ফরম

সদ্য তোলা ৫ সে.মি.
X ৫ সে.মি. মাপের
সত্যায়িত ০৩ কপি
রঞ্জন ছবি

১	পদের নামঃ															
২	বিজ্ঞপ্তি নংঃ						তারিখঃ		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
৩	প্রার্থীর নামঃ		বাংলায়ঃ English (Caps):													
৪	জাতীয় পরিচয়পত্র নংঃ															
৫	জন্ম তারিখঃ						দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬। জন্মস্থান (জেলা):	
৬	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়সঃ						বছর			মাস			দিন			
৭	মাতার নামঃ															
৮	পিতার নামঃ															
১০	ঠিকানা		বর্তমান						স্থায়ী							
	বাসা (নাম/নম্বর)															
	সড়ক (নাম/নম্বর)															
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা															
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড															
	ডাকঘর															
	পোস্ট কোড নম্বর															
	উপজেলা/থানা															
	জেলা															
১১	যোগাযোগ		মোবাইল নম্বরঃ				+	৮	৮	০						
			ইমেইলঃ													
১২	জাতীয়তাঃ						ধর্মঃ			লিঙ্গঃ পুরুষ / মহিলা / অন্যান্য						
১৩	শিক্ষাগত যোগ্যতা															
	পরীক্ষার নাম		বিষয়		শিক্ষা প্রতিষ্ঠান			পাসের সন		বোর্ড / বিশ্ববিদ্যালয়			গ্রেড/শ্রেণী			



বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিবুর রহমান অ্যাভিয়েশন অ্যান্ড অ্যারোস্পেস বিশ্ববিদ্যালয়

অস্থায়ী কার্যালয় : পুরাতন বিমান বন্দর, ঢাকা-১২১৫।

ফোন : ৫৫০৬৫০৫৪ একচেঞ্জ ৫৫০৬০০০০ সম্প্র ৫০৯৯ মোবাইল নং-০১৭৬৯৯৯৫০৫৪

www.bsmraau.edu.bd, recruitment@bsmraau.edu.bd

১৪	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) [প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা সংযুক্ত করুন]											
১৫	অভিজ্ঞতার বিবরণঃ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)											
	ক্রমিক	প্রতিষ্ঠান ও পদের নাম	প্রাপ্ত মূল বেতন (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) জাতীয় বেতন স্কেলে বেতনের গ্রেড)	চাকুরীর মেয়াদ কাল								
				হইতে	পর্যন্ত	মোট						
১৬	প্রশিক্ষণ (যদি থাকে) [প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা সংযুক্ত করুন]											
১৭	গবেষণা ও প্রকাশনাঃ [প্রয়োজনে অতিরিক্ত পাতা সংযুক্ত করুন]											
	ক্রমিক	জার্নালের নাম	গবেষণা ও প্রকাশনার শিরোনাম	একক/ যৌথ	জাতীয় / আন্তর্জাতিক জার্নাল (ISSN/ISBN নং)	প্রকাশনার সংখ্যা						
১৮	কোটা (টিক দিন)	মুক্তিযোদ্ধা <input type="checkbox"/> শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র-কন্যা <input type="checkbox"/> অন্যান্য (উল্লেখ করুন)										
১৯	ব্যাংক ড্রাফট/ পে-অর্ডার নংঃ			তারিখঃ	দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র
	ব্যাংক ও শাখার নামঃ											
২০	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা? (টিক দিন) হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> প্রযোজ্য নয় <input type="checkbox"/>											
আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোনো তথ্য অসত্য প্রমাণ হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।												
তারিখঃ	দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	স্বাক্ষর			