

## চাকুরির আবেদন ফরম

(সাম্প্রতিক তোলা ২ কপি  
পাসপোর্ট সাইজ ছবি)

বরাবর,  
প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা (অতিরিক্ত দায়িত্ব)  
আইসিবি ক্যাপিটাল ম্যানেজমেন্ট লিমিটেড  
গ্রিন সিটি এজ (৫ম ও ৬ষ্ঠ তলা)  
৮৯, কাকরাইল, ঢাকা-১০০০।

|                            |   |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|----------------------------|---|---------------|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|---------|--|----------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|-----|-----|
| ১.                         | পদের নাম :                                  |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ২.                         | প্রার্থীর নাম :                             | বাংলায় :     |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ইংরেজীতে (Capital Letter): |   |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ৩.                         | জাতীয় পরিচয় নম্বর:                        |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            | যে কোন একটি  |     |     |
|                            | জন্ম নিবন্ধন নম্বর:                         |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ৪.                         | জন্ম তারিখ :                                |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            | ৫. জন্ম স্থান (জেলা) :                                     |     |     |
| ৬.                         | বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স: |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            | বছর  | মাস | দিন |
| ৭.                         | মাতার নাম :                                 |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ৮.                         | পিতার নাম :                                 |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ৯.                         | ঠিকানা :                                    | বর্তমান       |                         |  |  |  |  |  |  |  |  | স্থায়ী |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            | বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) :                   |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            | গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:                         |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            | ডাকঘর:                                      |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            | পোস্ট কোড নম্বর:                            |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            | উপজেলা:                                     |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            | জেলা:                                       |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ১০.                        | যোগাযোগ:                                    | মোবাইল নম্বর: |                         |  |  |  |  |  |  |  |  | ই-মেইল: |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ১১.                        | জাতীয়তা:                                   |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  | ১২.     | (টিক দিন): পুরুষ <input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/> |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ১৩.                        | ধর্ম:                                       |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  | ১৪.     | পেশা:  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ১৫.                        | শিক্ষাগত যোগ্যতা:                           |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            |   | পরীক্ষার নাম  | শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম |  |  |  |  |  |  |  |  |         | পাসের সন   | বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয় |  |  |  |  | প্রাপ্ত গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ |  |     |     |
|                            |   |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            |   |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
|                            |   |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ১৬.                        | অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :               |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ১৭.                        | অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) :      |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            |  |     |     |
| ১৮.                        | মুক্তিযোদ্ধা কোটা (টিক দিন) :               |               |                         |  |  |  |  |  |  |  |  |         |  |                      |  |  |  |  |                            | হ্যাঁ <input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> |     |     |

আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপর্যুক্ত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

|       |    |   |    |   |   |   |   |   |
|-------|----|---|----|---|---|---|---|---|
| তারিখ | দি | ন | মা | স | ব | ৭ | স | র |
|       |    |   |    |   |   |   |   |   |

-----  
প্রার্থীর স্বাক্ষর