

জাতীয় মহিলা সংস্থা
শহীদ আইডি রহমান কর্মজীবী মহিলা হোস্টেল
১৪৫, নিউ বেইলী রোড, ঢাকা।

ছবি

সীট বরাদ্দের আবেদন ফরম

১।	নাম	:										
২।	পিতার নাম	:										
৩।	মাতার নাম	:										
৪।	টেলিফোন/মোবাইল নম্বর	:										
৫।	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর	:										
৬।	কর্মস্থলের ঠিকানা	:										
	পদবী	:										
	বেতন স্কেল	:										
	বর্তমান মোট বেতন	:										
৭।	শিক্ষাগত যোগ্যতা	:										
৮।	বৈবাহিক অবস্থা (টিক দিন)	:	বিবাহিত	<input type="checkbox"/>	অবিবাহিত	<input type="checkbox"/>						
৯।	বিবাহিতা হলে স্বামীর নাম	:										
১০।	জন্ম তারিখ	:										
১১।	স্থানীয় অভিভাবকের নাম ও ঠিকানা	:										
১২।	স্থানীয় অভিভাবকের মোবাইল নম্বর	:										
১৩।	পূর্বে অত্র হোস্টেলে অবস্থান করেছেন কিনা (করলে কতদিন)	:										
১৪।	হোস্টেল ত্যাগের কারণ	:										
১৫।	চাহিত সীটের ধরণ (টিক চিহ্ন)	:	<input type="checkbox"/> সিঙ্গেল	<input type="checkbox"/> ডাবল	<input type="checkbox"/> ৪ সিট	<input type="checkbox"/> ৬ সিট	<input type="checkbox"/> ৭ সিট					

আবেদনকারীর নাম

স্বাক্ষর

তারিখ

১৫। নিম্নলিখিত সত্যায়িত কাগজপত্রসমূহ সংযুক্ত করা বাঞ্ছনীয় :

(ক) কর্মজীবী মহিলাদের কর্মরত প্রতিষ্ঠানের কর্তৃপক্ষ কর্তৃক চাকুরীর নিয়োগপত্র/বদলীর আদেশ।

(খ) সরকারী চিকিৎসক কর্তৃক স্বাস্থ্য পরীক্ষার সার্টিফিকেট।

(গ) স্থানীয় অভিভাবকের এককপি রজিন ছবি।

(ঘ) সকল পরীক্ষার সার্টিফিকেটের সত্যায়িত ফটোকপি ও ভোটার আইডি কার্ডের ফটোকপি।

(ঙ) আবেদনকারীর পাসপোর্ট সাইজ ৩ কপি সত্যায়িত ছবি।

(চ) কর্মস্থলে হাজিরা খাতার ও বেতন সীটের সত্যায়িত কপি।

(ছ) বর্তমান অফিস প্রধানের সীল ও স্বাক্ষরসহ প্রত্যয়নপত্র।