

ଆବେଦନକାରୀର ବିଶେଷ ତଥ୍ୟ ଫରମ (ଫରମ-୨ ଏର ଅଭିରିତ୍ତ ତଥ୍ୟ)

ফরম-২ এর নম্বর:

১। নাম (বাংলায়):

২। পিতার/স্বামীর নাম:

৩। পিতার/স্বামীর স্থায়ী ঠিকানা:জেলা:উপজেলা/থানা:

সিটি কর্পোরেশন/স্টোরসভা/ইউনিয়ন/ক্যান্টন বৰ্ডঃ ওয়ার্ড নম্বৰঃ

মোজা:.....গ্রাম/মহল্লা/রাস্তার নাম ও নম্বর :.....

বাসা/হোল্ডিং নম্বর: ডাকঘর: পোস্ট কোড:

৪। পিতা/স্বামী/মাতা জীবিত না থাকলে অভিভাবকের তথ্য দিন: অভিভাবকের নাম: _____

NID নম্বর: সম্পর্ক:.....

৫। পিতামহের নাম:

৬। পিতামহের NID নম্বর: _____ প্রযোজ্য নথি: _____

৭। পিতামহের স্থায়ী ঠিকানা: বিভাগ: জেলা: উপজেলা/থানা:

সিটি কর্পোরেশন/স্টেটিভ/ইউনিয়ন/ক্যাটাটং বোর্ড: ওয়ার্ড নম্বর:

ମୋଜା : ଶାରୀରିକ ପରିଚାଳନା କାର୍ଯ୍ୟର ନାମ ଓ ନସ୍ତର :

বাসা/হোল্ডিং নম্বর: ডাকঘর: পোস্ট কোড: []

৮। জাতীয় পরিচয়পত্র প্রাপ্ত আপন তিন জনের (ভাই/বোন/চাচা/ফপ এই ক্রমানসারে) বিবরণ দিঃ

(ক) নাম:

NID নম্বর: _____ সম্পর্ক: _____

জন্ম তারিখ: / / মোবাইল (ব্যক্তির নামে):

(x) नामः

NID নম্বর: সম্পর্ক:

জন্ম তারিখ: / / মোবাইল (ব্যক্তির নামে):

(গ) নাম:

NID নম্বর: সম্পর্ক:

୯। ବର୍ତ୍ତମାନ ଠିକାନାର ବିବରଣ: ନିଜସ୍ତ ମାଲିକାନାଧୀନ ଭାଡ଼ା ଅନ୍ୟାନ୍ୟ

(ক) নিজস্ব মালিকানার ক্ষেত্রে: জমির দলিলের ফটোকপি সংযুক্ত করিতে হইবে;

(খ) ভাড়ার ক্ষেত্রে: অবস্থানের মেয়াদ:

--	--	--	--	--	--	--

[View Details](#) [Edit](#) [Delete](#)

বাড়ির মালিকের নাম:

বাড়ির মালিকের NID নম্বর: []

(গ) অন্যান্য ক্ষেত্রে: বাড়ির মালিকের নাম:

বাড়ির মালিকের NID নম্বর: []

অবস্থানের মেয়াদ: [] হইতে [] পর্যন্ত

১০। অন্য দেশে জন্ম প্রাপ্তকারীদের ক্ষেত্রে:

বাংলাদেশে আগমনের তারিখ: [] পাসপোর্টের বিবরণ: প্রদানের তারিখ: []

প্রদানের স্থান: মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ: []

১১। বর্তমান পেশায় যোগদানের তারিখ: [] নিয়োগকারীর নাম:

নিয়োগকারীর ঠিকানা:

..... মোবাইল :

১২। সর্বশেষ দুইটি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের বিবরণ:

(ক) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা:

অধ্যয়নকাল: হইতে পর্যন্ত, অর্জিত শিক্ষাগত যোগ্যতা:

(খ) শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা:

অধ্যয়নকাল: হইতে পর্যন্ত, অর্জিত শিক্ষাগত যোগ্যতা:

১৩। আবেদনকারীর প্রত্যয়ন: আমি বাংলাদেশের নাগরিক এবং ক্রমিক নম্বর ১-১২ এ বর্ণিত তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সম্পূর্ণ সত্য:

স্বাক্ষর/চিপসহি:

১৪। তথ্য সংগ্রহকারীর NID নম্বর: [] স্বাক্ষর:

১৫। বিশেষ কমিটির সিদ্ধান্ত:

সদস্য সচিবের স্বাক্ষর ও তারিখ:

আহবায়কের স্বাক্ষর ও তারিখ:”;

(৪) ফরম-১১ বিলুপ্ত হইবে।