

রিসার্চ ফেলোশীপের আবেদন ফরম

(সম্প্রতি তোলা
পাসপোর্ট সাইজের ৩
কপি ছবি)

বরাবর,

মহাপরিচালক

হাউজিং এন্ড বিল্ডিং রিসার্চ ইনস্টিটিউট

১২০/৩ দারুস-সালাম, মিরপুর, ঢাকা-১২১৬।

১.	পদের নাম:	বিভাগ (✓): <input type="checkbox"/> নির্মাণ ও উপকরণ বিভাগ <input type="checkbox"/> গৃহায়ন বিভাগ										
২.	স্মারক নম্বর :	তারিখ:		দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	
৩.	প্রার্থীর নাম	বাংলা:										
		ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :										
৪.	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:											
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:											
৫.	জন্ম তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র	৬. জন্ম স্থান (জেলা):		
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:	বছর		মাস		দিন						
৮.	মাতার নাম:											
৯.	পিতার নাম:											
১০.	ঠিকানা :	বর্তমান						স্থায়ী				
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):											
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:											
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:											
	ডাকঘর:											
	পোস্টকোড নম্বর:											
	উপজেলা:											
	জেলা:											
১১.	যোগাযোগ:	মোবাইল/ টেলিফোন নম্বর:					ই-মেইল (যদি থাকে):					
১২.	জাতীয়তা:	১৩.		জেন্ডার:								
১৪.	ধর্ম :	১৫.		পেশা:								
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:											
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান				পাসের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়		গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ		
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):											
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):											
১৯.	প্রস্তাবিত গবেষণা প্রকল্পের বিবরণ (অনধিক ০৫ (পাঁচ) পৃষ্ঠার একটি গবেষণা প্রকল্পের প্রস্তাবনা সংযুক্ত করতে হবে):											
আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করবো। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।												
তারিখঃ											প্রার্থীর স্বাক্ষর	