

For office use only			
Block	Sub-Centre	Register Sl. No.	Date of Receipt

সংযোজনী-২

আবেদন পত্রের নমুনা

(ব্লক অফিসে জমা দিতে হবে)

প্রতি,
মহকুমা শাসক, ঝাড়গ্রাম
ঝাড়গ্রাম।

ছবি

বিষয়: 'আশাকর্মী' (ASHA) পদের জন্য আবেদন।

স্মারক: _____ তাং _____.

মহাশয় / মহাশয়া,

আপনার দেওয়া বিজ্ঞপ্তি অনুযায়ী জানতে পারলাম যে, 'আশাকর্মী' (ASHA) নিয়োগ হবে। তাই এই পদের জন্য আমি একজন প্রার্থী। আমার বিবরণ নিচে দেওয়া হল।

- ১) আশাকর্মী পদে আবেদনের জন্য গ্রামের/এলাকার নাম :
- ২) সাব সেন্টার/ সুস্বাস্থ্যকেন্দ্রের নাম :
- ৩) প্রার্থীর নাম :
- ৪) আমি একজন বিবাহিতা / বিধবা / আইনগত ভাবে বিবাহ বিচ্ছিন্না মহিলা।
- ৫) পিতা / স্বামীর নাম :
- ৬) স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম _____, পো: _____, থানা _____, গ্রাম পঞ্চায়েত _____, ব্লক _____, জেলা _____, পিন কোড _____

৭) জন্ম তারিখ :

৮) জাতি / সম্প্রদায় : তপশিলী জাতি / তপশিলী উপজাতি / সাধারণ

৯) আমি একজন এস.এইচ.জি. মেম্বার/ট্রেনিংপ্রাপ্ত ধাই/ লিঙ্ক ওয়ার্কার/ কোনটাই নয়।

১০) শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পরীক্ষার নাম (মাধ্যমিক / সমতুল্য)	সাল	উত্তীর্ণা/ অনুত্তীর্ণা	বোর্ড/ কাউন্সিল	প্রাপ্ত নম্বর (অরিরিক্ত বিষয় ব্যতিরেকে)	মোট নম্বর (অরিরিক্ত বিষয় ব্যতিরেকে)	শতকরা নম্বর

এতদ্বারা অঙ্গীকার করছি যে, উল্লিখিত যাবতীয় তথ্যাদি আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য ও নির্ভুল। কোন তথ্য গোপন বা মিথ্যা প্রমানিত হলে আমার নিয়োগ বাতিল বা আইনানুগ কোনোও শাস্তি গ্রহণে বাধ্য থাকিব।

তারিখ:

সংযোজন:

- ১) মাধ্যমিক / সমতুল পরীক্ষার মার্কশীটের ও সার্টিফিকেটের স্বপ্রত্যয়িত জেরক্স
- ২) মাধ্যমিক / সমতুল পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ডের স্বপ্রত্যয়িত জেরক্স
- ৩) ভোটার সচিব পরিচয়পত্র / রেশন কার্ড (নিজ ও স্বামীর)
- ৪)
- ৫)
- ৬)

তারিখ সহ আবেদনকারীর স্বাক্ষর

দরখাস্ত প্রাপ্তির রসিদ

রেজিস্টারে উল্লিখিত ক্রমিক সংখ্যা : _____ তারিখ : _____ প্রার্থীর নাম ও ঠিকানা:

_____ এর কাছ থেকে _____ উপস্বাস্থ্যকেন্দ্রে / সুস্বাস্থ্যকেন্দ্রে আশাকর্মী পদে নিযুক্তির জন্য আবেদনপত্রটি গৃহীত হইল।

তারিখ :

গ্রহীতার স্বাক্ষর ও অফিস