|  |
| --- |
|  (সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট সাইজের ৩ কপি ছবি) |

**রিসার্চ ফেলোশীপের আবেদন ফরম**

বরাবর,

মহাপরিচালক

হাউজিং এন্ড বিল্ডিং রিসার্চ ইনস্টিটিউট

১২০/৩ দারুস-সালাম, মিরপুর, ঢাকা-১২১৬।

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ১. | পদের নাম: | বিভাগ (∙):নির্মাণ ও উপকরণ বিভাগগৃহায়ন বিভাগ |
| ২. | স্মারক নম্বর : | তারিখ: | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | স | র |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৩. | প্রার্থীর **না**ম | বাংলা: |
| ইংরেজীতে ( বড় অক্ষরে) : |
| ৪. | জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (যে কোন একটি) |
| জন্ম নিবন্ধন নম্বর: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ৫. | জন্ম তারিখ: | দি | ন | মা | স | ব | ৎ | 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 |