

কোর্স ট্রাস্ট : কর্মী নির্বাচনী পরীক্ষা ছক নং-১ (সেপ্টেম্বর, ২০২০) : আপোষ অযোগ্য (Non Negotiable) পয়েন্ট চেকলিস্ট

বিঃদ্র: কোন পয়েন্টে X চিহ্ন পড়লে তাকে নির্বাচনী পরীক্ষার পরের ধাপে যেতে দেয়া যাবে না।

পদের নাম:

তারিখ :

পরীক্ষার স্থান :

পয়েন্ট	নাম	নাম	নাম	নাম	নাম	নাম	নাম	নাম	নাম	নাম	নাম	নাম
কোর্সে পূর্বে চাকুরি করেন নাই												
উচ্চতা পুরুষ: ৬২' নারী: ৫৮' (ন্যূনতম)												
Over weight or under weight নন (BMI) অনুযায়ী												
শরীরের তাপমাত্রা ৯৯ এর নীচে												
মৃগী নয়												
শ্বেতী নয়												
হাঁপানী নেই												
উচ্চ/নিম্ন রক্তচাপ নেই												
কানে কম শুনের না												
বিজ্ঞাপ্তি অনুযায়ী বয়স ঠিক আছে												
অঙ্গহানী নেই												
Social Media তে উগ্রবাদ, বুলিং, আসক্তি ও আপত্তিকর কিছু নেই												
ভাল স্বাস্থ্য												

নোট: ১. সকল ক্ষেত্রেই উপস্থাপনযোগ্য হতে হবে। ২. ওজন ও রক্ত চাপের ক্ষেত্রে আদর্শমান থেকে যথাক্রমে ১৫% এবং ১০% বেশী/কম গ্রহণযোগ্য হবে।

কর্মিটি-১ এর স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল:

১. ২. ৩.

কোর্স ট্রাস্ট : কর্মী নির্বাচনী পরীক্ষা ছক-২ (সেপ্টেম্বর, ২০২০)। প্রার্থীর জীবনবৃত্তান্ত

প্রার্থীর ২ কপি রঙিন
ছবি

বিঃদ্র: কোন পুণ্য/আত্মীয় থাকলে পরীক্ষার সময় নির্বাহী পরিচালক থেকে লিখিত
অনুমোদন নিতে হবে।

১. নাম: _____ জাতীয় পরিচিতি নং: _____

মোবাইল নং: _____

২. পিতা/স্বামীর নাম: _____ পেশা: _____ মোবাইল নং: _____

৩. মাতার নাম: _____ পেশা: _____ মোবাইল নং: _____

৪. স্থায়ী ঠিকানা: বাড়ি: _____ গ্রাম/মহল্লা: _____ ইউনিয়ন: _____

পো: _____ উপজেলা: _____ জেলা: _____

৫. জরুরি যোগাযোগের জন্য: সরাসরি _____ অনুরোধে ফোন: _____

৪. বর্তমান ঠিকানা: বাড়ি: _____ গ্রাম/মহল্লা: _____ ইউনিয়ন: _____

পো: _____ উপজেলা: _____ জেলা: _____

৫. জন্ম তারিখ _____ / _____ / _____ ইং। বয়স (আজকের তারিখ পর্যন্ত) দিন _____ মাস _____ বছর _____।

৬. শিক্ষাগত যোগ্যতা: (বিএ/বিএসএস/মাস্টার্স এর ক্ষেত্রে প্রধান বিষয় লিখতে হবে)

ক্রমিক নং	পরীক্ষার নাম	বোর্ড / বিশ্ববিদ্যালয়	পাশের বছর	অর্জন বিভাগ/জিপিএ

৭. অনাত্মীয় দুইজন বিশিষ্ট ব্যক্তির নাম ঠিকানা

ক্রম	ব্যক্তির নাম	ঠিকানা ফোন নং সহ	পেশা
১.			
২.			

৮. অভিজ্ঞতা থাকলে তার সংক্ষিপ্ত বিবরণ _____

৯. ব্যবহৃত সামাজিক যোগাযোগ মাধ্যমের ব্যক্তিগত আইডিসহ তালিকা : ১.-----

২.-----

৩.-----

৪.-----

৮. প্রার্থীর মূল সনদপত্রগুলো দেখে অনুলিপি কমিটি-১ এর একজন সত্যায়িত করার পর এ জীবন বৃত্তান্তের সাথে যুক্ত করে দেয়া হলো।

৯. ডকুমেন্ট প্রত্যায়নকারী

৯.১. নাগরিকত্ব সার্টিফিকেট (মূল কপি দিতে হবে) সংযুক্ত _____ হ্যাঁ/ _____ না

৯.২. জাতীয় পরিচয় পত্রের রঙিন ফটোকপি _____ হ্যাঁ/ _____ না

৯.৩. শিক্ষাগত যোগ্যতার নিম্নবর্ণিত সনদপত্রের অনুলিপিসমূহ

ক. এসএসসি/সমমান _____ হ্যাঁ/ _____ না

খ. এইচএসসি/সমমান -----হ্যাঁ/ _____ না

গ. বিএ/বিএসএস/বিএসসি/বিকম/সমমান _____ হ্যাঁ/ _____ না

ঘ. বিএ/বিএসএস/বিএসসি/বিকম

অনার্স/সমমান _____ হ্যাঁ/ _____ না

ঙ. মাস্টার্স _____ হ্যাঁ/ _____ না

চ. অন্যান্য সনদ _____ হ্যাঁ/ _____ না

ছ. মোট ----- পৃষ্ঠা ডকুমেন্ট

১০. প্রার্থীর ঘোষণাপত্র

আমি নিম্ন স্বাক্ষরকারী এই মর্মে ঘোষণা করছি যে,

১. উপরে প্রদত্ত আমার সম্পর্কিত সকল তথ্যসমূহ সঠিক ও নির্ভুল। পরবর্তীতে যদি কোন তথ্য ভুল বা ভূয়া প্রমাণিত হয় তাহলে কোস্ট ট্রাস্ট সংগঠনের প্রচলিত নীতিমালা এবং দেশের প্রচলিত আইনে যেকোন ব্যবস্থা গ্রহণ ও ক্ষতিপূরণ দাবী করতে পারবে।
২. এই সংগঠনে আমার বাবা, মা, চাচা, চাচী, মামা, মামী, খালা, খালু, ফুফা, ফুফু, চাচাতো, মামাতো, খালাতো, ফুফাতো ভাই/বোন, শালা/শালি, ভায়রা/জা অথবা একই খানায় খান এমন কোন ব্যক্তি নেই। (শুধুমাত্র নির্বাহী পরিচালকের লিখিত পূর্ব অনুমতিক্রমে এর ব্যতিক্রম হতে পারে)।
৩. আমি এই চাকুরির জন্য কোন তদবির করিনি এবং ভবিষ্যতেও কোন ধরণের অথবা ভবিষ্যতে যদি চাকুরি পাই তথাপিও কোন ধরনের তদবির করিব না।

যদি উপরোক্ত তিনটি শর্তের ব্যত্যয় হয় কোস্ট কর্তৃপক্ষ আমার বিরুদ্ধে যেকোন ধরণের ব্যবস্থা গ্রহণ করিতে পারিবে।

প্রার্থীর নাম: _____ স্বাক্ষর: _____ তারিখ: -----/-----/-----

১১. সত্যায়নকারী নিয়োগ কমিটির একজনের স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল:

মোবাইল নং: _____

কোস্ট কর্মী নির্বাচনী পরীক্ষা ছক-৭ (সেপ্টেম্বর ২০২০) : সমন্বিত ফলাফল সিট

গত ২৩ অক্টোবর, ২০১৯ তারিখে “বিডিজবস” এ প্রকাশিত বিজ্ঞাপনের অনুবলে অদ্য ১৭ নভেম্বর, ২০১৯ তারিখে সংস্থার প্রধান কার্যালয়, ঢাকায় **psychosocial Counselor** পদে নিয়োগ পরীক্ষা অনুষ্ঠিত হয়। **psychosocial Counselor** আবেদন থেকে ১০ জনকে নিয়ে সংক্ষিপ্ত তালিকা করা হয় এবং ১০ জনকে পরীক্ষার জন্য ডাকা হয়। ৪ জন পরীক্ষার জন্য উপস্থিত হন। অংশগ্রহনকারীগণকে সংস্থার সার্বিক বিষয়ে সংক্ষিপ্ত ধারণা প্রদান, লিখিত, মৌখিক ও দলগত আলোচনা পর্যালোচনার পরীক্ষা নেয়া হয়।

পদের নাম : **psychosocial Counselor**

পরীক্ষার তারিখ : ১৭-১১-১৯

পরীক্ষার স্থান : প্রধান কার্যালয়, ঢাকা

ক্র.ম	প্রার্থীর নাম	পিতা/স্বামীর নাম	শিক্ষাগত যোগ্যতা	বাড়ি		পুষ্টীয় X/√	আত্মীয় X/√	বয়স	বডিমাস ইনডেক্স				লিখিত পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর	মৌখিক পরীক্ষার প্রাপ্ত নম্বর	দলগত আলোচনার পর্যবেক্ষনের প্রাপ্ত নম্বর	মোট	ফলাফল র্যাংক			অন্য কোন মন্তব্য		
				উপজেলা	জেলা				উচ্চতা	ওজন	রক্তচাপ	X/√ ব্যবধান					প্রাথমিক ভাবে নির্বাচিত	অপেক্ষমান	বাদ			

নির্বাচনী কমিটি-২ এর সদস্যদের স্বাক্ষর, তারিখ ও সিল :

১.

২.

৩.