

‘ASHA’পদের জন্য আবেদন পত্র

(সংশ্লিষ্ট BDOঅফিসে জমা দিতে হবে)

আবেদনকারীর ছবি

প্রতি,
মহকুমা শাসক, মেদিনীপুর সদর
পশ্চিম মেদিনীপুর

আপনার দেওয়া বিজ্ঞপ্তি অনুযায়ী জানতে পারলাম যে, ‘ASHA’-কর্মী নিয়োগ হবোতাই এই পদের জন্য আমি একজন প্রার্থী। আমার বিবরণ নিচে দেওয়া হল।

সংযোজনী - ১ অনুযায়ী কোন SL. No. জন্য আবেদন করছেন	সংযোজনী - ১ অনুযায়ী কোন গ্রামের (সার্ভিস জিজে/ সার্ভিস এরিয়া) জন্য আবেদন করছেন					
সাব সেন্টার / সুস্বাস্থ্যকেন্দ্রের নাম						
প্রার্থীর নাম : (Block Letter in English)	পিতা / স্বামীরনাম : (Block Letter in English)					
স্থায়ী বসবাসের ঠিকানা :	গ্রাম :	পোঃ	থানা :			
	ব্লক :	জেলা :	পিনকোড :			
বৈবাহিক স্থিতি :	বিবাহিতা :	বিধবা :	বিবাহ বিচ্ছিন্না :			
তপশিলী জাতি / তপশিলী উপজাতি / সাধারণ	SC/ST Certificate নং (প্রযোজ্য হলে)					
EPIC কার্ড এর নং :	ভোটার লিস্ট এর অংশ নং :		ক্রমিক নং :			
Ration Card নং :	আবেদনকারীর মোবাইল নম্বর :					
জন্ম তারিখ:	বয়স : (০১/০১/২০২৩ অনুসারে)					
আমি একজন এস.এইচ.জি. মেম্বার/ট্রেনিং প্রাপ্ত খাই/ লিঙ্ক ওয়ার্কার/ কোনটিই নয় :						
শিক্ষাগত যোগ্যতা :						
পরীক্ষার নাম (মাধ্যমিক / সমতুল)	সাল	উত্তীর্ণ/ অনুত্তীর্ণ	বোর্ড/কাউন্সিল	প্রাপ্তনম্বর **	মোটনম্বর	শতকরা নম্বর

[**মাধ্যমিক /সমতুল পরীক্ষায় অ্যাডিশনাল বিষয়ের নম্বর বাদ দিয়ে]

উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা (যদি থাকে উল্লেখ করুন):

(উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতা সম্পন্ন প্রার্থীদের ক্ষেত্রে কেবলমাত্র মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার প্রাপ্ত নাম্বার বিবেচিত হবে।)

স্ব-প্রত্যয়িত (self attested) প্রেরণ গ্রহণিত :

- ১) প্রার্থীর ২ টি সাম্প্রতিক ছবি (স্বাক্ষর সহ) । ২) ৫ টাকার ডাক টিকিট সহ নিজ ঠিকানা লেখা খাম । ৩) মাধ্যমিক বা সমতুল পরীক্ষার অ্যাডমিট কার্ড (বয়সের প্রমাণ) । ৪) EPIC কার্ড ৫) SC/ST শংসাপত্র (প্রযোজ্য হলে) । ৬) এস.এইচ.জি. মেম্বার / ট্রেনিং প্রাপ্ত খাই / লিঙ্ক ওয়ার্কার এর শংসাপত্র । ৭) Ration Card । ৮) বিবাহ নিবন্ধীকরণ শংসাপত্র / স্বামীর নাম বহনকারী নিজস্ব কোনো সরকারী দস্তাবেজ / বিবাহ বিচ্ছিন্নার ক্ষেত্রে আইনগত প্রমাণ পত্র।
- ৯) উচ্চতর শিক্ষাগত যোগ্যতার শংসাপত্র ,যদি থাকে ।

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

তারিখ সহ আবেদনকারীর পূর্ণ স্বাক্ষর

দরখাস্ত প্রাপ্তির রসিদ

রেজিস্টারে উল্লিখিত ক্রমিক সংখ্যা : তারিখ : প্রার্থীরনাম ও ঠিকানা:

.....এর কাছ থেকে উপস্থাপ্ত কেন্দ্রে / সুস্বাস্থ্য কেন্দ্রে

ASHA-কর্মী পদে নিযুক্তির জন্য আবেদন পত্রটি গৃহীত হইল।

তারিখ :

গ্রহীতার স্বাক্ষর ও অফিস সিল