



রাজশাহী পার্বত্য জেলা পরিষদ  
(জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল বিভাগ)  
রাজশাহী পার্বত্য জেলা

প্রবেশ পত্র

সদ্য তোলা পাসপোর্ট  
সাইজের রঙিন ছবি  
০১ (এক) কপি আঠা  
দিয়ে লাগাতে হবে।

অফিস কর্তৃক পূরণীয়

রোল নম্বর : \_\_\_\_\_

পরীক্ষা কেন্দ্রের নাম : \_\_\_\_\_

পরীক্ষার তারিখ : \_\_\_\_\_

পরীক্ষার সময় : \_\_\_\_\_

আবেদনকারী কর্তৃক স্বহস্তে পূরণীয়

পদের নাম : \_\_\_\_\_

পরীক্ষার্থীর নাম : \_\_\_\_\_

পিতা/স্বামীর নাম : \_\_\_\_\_

মোবাইল নম্বর: \_\_\_\_\_

(প্রবেশ পত্র পাওয়ার জন্য নির্ধারিত) বর্তমান ঠিকানা :  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

সদস্য-সচিব  
কর্মচারী বাছাই ও নিয়োগ কমিটি  
জনস্বাস্থ্য প্রকৌশল বিভাগ  
রাজশাহী পার্বত্য জেলা