

## আবেদন পত্র

To  
The Secretary,  
Ashadip Medical and Social Welfare Association  
At + P.O. + P.S.- Sabang,  
Dist-Paschim Medinipur,  
Pin-721144

Corporate Office  
At + P.O.- Fulkushma  
P.S.-Barikul, Block- Raipur,  
Dist- Bankura,  
Pin- 722162

Regional Office  
Pirbaba Tower, 2nd Floor,  
OT Road, Canada Bank Building,  
P.O.-Inda, Kharagpur,  
Paschim Medinipur, Pin-721305

বিসয়ঃ-

মাননীয় মহাশয়,

আমি \_\_\_\_\_

পিতা / স্বামী \_\_\_\_\_

গ্রাম \_\_\_\_\_

পোস্ট \_\_\_\_\_

থানা \_\_\_\_\_

জেলা \_\_\_\_\_

এর অধিবাসী হইতেছি।

আমি আপনাদের বিজ্ঞাপিত \_\_\_\_\_ পদের জন্য আবেদন জানাইতেছি।

যাহাতে উক্ত কাজটি হয় তাহার সুব্যবস্থা গ্রহন করিলে বাধিত থাকিব।

ইতি-

বায়োডাটা

1. Name :- \_\_\_\_\_

2. Address :- \_\_\_\_\_

Pin \_\_\_\_\_

3. Husband / Father's Name :- \_\_\_\_\_

4. Date of Birth :- \_\_\_\_\_

5. Sex :- \_\_\_\_\_

6. Religion :- \_\_\_\_\_

7. Category : ST/SC/OBC/ Others :- \_\_\_\_\_

8. Last Education Qualification:- \_\_\_\_\_

9. Other any Qualification :- \_\_\_\_\_

Place :- \_\_\_\_\_

Date :- \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

আবেদন পত্রের সঙ্গে প্রমাণ পত্রের প্রতিলিপি দিতে হইবে।

১) পাসপোর্ট সাইজ কালার ফটো ১ কপি।

২) ফটো আইডি (ভোটার আইডি/আধার কার্ড/প্যান কার্ড) ১ কপি।

৩) মাধ্যমিক অ্যাডমিটের ১ কপি।

৪) লাস্ট মার্কশিটের ১ কপি।

৫) ১০০ টাকার নিম্নোক্ত নামে স্টেট ব্যাঙ্কের ড্রাফট।

Ashadip Medical and social welfare association.

Payable at Sabong, A/C No-31707524591, IFSC CODE-SBIN0014096