

রিসোর্স ইন্টিগ্রেশন সেন্টার (রিক)

কর্মচারী ব্যক্তিগত তথ্য ফর্ম

কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের স্থান ছবি

(কর্মচারী নিয়োগের সময় বাধ্যতামূলক এই ফর্মটি নির্ভুলভাবে পূরণ করতে হবে)

কর্মচারীর নিজের ছবি

নিয়োগপত্রের সূত্র নং: _____

নিয়োগপত্রের তারিখ: _____

যোগদানের তারিখ: _____

কর্মী কোড

পদবী

গ্রেড/স্টেপ

জোন কোড:

এরিয়া কোড:

শাখা কোড:

বর্তমান কর্মস্থলের নাম (জান/এরিয়া/শাখা ও অন্যান্য):

এমপ্লয়ী/নিজের নাম বাংলা (স্পষ্টভাবে)

(জাতীয় পরিচয়পত্র অনুসারে)

এমপ্লয়ী/নিজের নাম ইংরেজী (ক্যাপিটাল লেটার)

(জাতীয় পরিচয়পত্র অনুসারে)

১. পিতার নাম ইংরেজী (ক্যাপিটাল লেটার)

(জাতীয় পরিচয়পত্র অনুসারে)

বাংলা

২. মাতার নাম ইংরেজী (ক্যাপিটাল লেটার)

(জাতীয় পরিচয়পত্র অনুসারে)

বাংলা

৩. স্থায়ী ঠিকানা (ইংরেজী ও বাংলা)

৪. বর্তমান/যোগাযোগের ঠিকানা (ইংরেজী ও বাংলা)

গ্রাম:

Vill.

ডাকঘর:

P.O.

উপজেলা:

UZ.

জেলা:

Dist.

বিভাগ:

Div.

ব্যক্তিগত মোবাইল নং অফিস

জরুরী প্রয়োজনে ফোন/মোবাইল:

৫. জন্ম তারিখ

৬. জন্ম স্থান

৭. জাতীয়তা

৮. ধর্ম

৯. রক্তের গ্রুপ:

১০. জাতীয় পরিচয় পত্রের #

১১. জন্ম সনদের # ও তারিখ:

১২. টি.আই.এন #

১৩. উচ্চতা

১৪. ওজন

১৫. লিঙ্গ

পুরুষ

মহিলা

১৬. বৈবাহিক অবস্থা:

অবিবাহিত

বিবাহিত

পৃথক

বিচ্ছেদ

বিবাহিত হলে স্বামী/স্ত্রীর নাম

বিবাহের তারিখ

পৃথক বা বিচ্ছেদের তারিখ

১৭. নিয়োগের মাধ্যম (আপনার চাকুরীর ক্ষেত্রে নিম্নোক্ত কোন সূত্রের মাধ্যমে তথ্য পেয়েছেন শুধুমাত্র নিয়োগের সময়)

বিজ্ঞপ্তি (প্রকাশিত পত্রিকার নাম)	বিজ্ঞপ্তি (প্রকাশিত)	বিশ্বস্ত সূত্রের নাম (সকল তথ্য)	অন্যান্য (বিস্তারিত লিখুন)

১৮. চাকুরী/পেশাগত রেফারেন্সকারীর নাম, ঠিকানা ও ফোন নং (কমপক্ষে ২ জন-বর্তমান থেকে পূর্ববর্তী, রক্তের সম্পর্ক ছাড়া যিনি আপনাকে ভালভাবে চিনে ও জানে)

পূর্ণ নাম	ফোন/মোবাইল নাম্বার	পূর্ণ ঠিকানা	ব্যবসা/পেশাগত পদবী

১৯. আপনার পরিবারের সদস্যদের তথ্য (বাবা, মা, স্ত্রী, সন্তান ও অবিবাহিত ভাই-বোন):

নাম	সম্পর্ক	জন্মতারিখ	পেশা	পদবী	কর্মস্থলের নাম

২০. আপনার কোন আত্মীয় এই সংস্থায় (রিক) কর্মরত থাকলে তার পুরো নাম, পদবী, প্রকল্প/বিভাগ, কর্মস্থলের নাম ও সম্পর্ক লিখুন

হ্যাঁ/না

নাম	পদবী	প্রকল্প/বিভাগের নাম	কর্মস্থলের নাম	সম্পর্ক

২১. আপনার জামিনদারের তথ্য:

নাম	সম্পর্ক	পেশা	কর্মস্থলের নাম	স্থায়ী ঠিকানা	স্ক্যান সংযুক্ত	স্ক্যান সংযুক্ত
					জাতীয় পরিচয়পত্রের নং	জামিনদারের ছবি

২২. নমিনি মনোনয়ন : আমার মৃত্যুর পর আমার সকল পাওনাদি শতাংশ হিসেবে যারা প্রাপ্য হবেন তাদের নাম, ঠিকানা ও নমিনির ছবি নিম্নে দেয়া হল:

নমিনির নাম ও ঠিকানা	জন্ম তারিখ	সম্পর্ক	এনআইডি/জন্মসনদ নং (স্ক্যান)	শতাংশ (%)	নমিনির ছবির স্ক্যান কপি

২৩. ভাষা সম্পর্কিত তথ্য (আপনি যেভাবে অভ্যস্ত সেটি লিখুন যেমন (সহজভাবে/মোটামুটি/পারিনা):

ভাষার নাম	পড়তে পারা	বলতে পারা	বুঝতে পারা
মাতৃভাষা বাংলা			
ইংরেজী			
অন্যান্য			

২৪. শিক্ষাগত যোগ্যতা (ক্রমানুসারে লিখুন) শুরু থেকে শেষ যেমন এসএসসি থেকে শেষ পর্যন্ত।

পরীক্ষার নাম	প্রতিষ্ঠানের নাম ও ঠিকানা	পাশের সন	প্রাপ্ত বিভাগ/ জিপিএ	গ্রুপ	বোর্ড/বিশ্ব বিদ্যালয়	প্রধান প্রধান বিষয় (যেসকল ক্ষেত্রে প্রযোজ্য)

২৫. যে সকল পেশাগত প্রশিক্ষণ নিয়েছেন (রিকসহ) তার নামঃ

হ্যাঁ/না

প্রশিক্ষণের নাম/বিষয়	তারিখ	স্থিতিকাল	বাস্তবায়নকারী সংস্থা	ভেন্যু/স্থানের নাম

২৬. রিক-এ যোগদানের পূর্বে অন্য সংস্থার চাকুরী সংক্রান্ত/পেশাগত তথ্য (একাধিক চাকুরীর ক্ষেত্রে অতি সম্প্রতি থেকে ক্রমানুসারে পূর্বের তথ্য):

হ্যাঁ/না

সংস্থার নাম ও ঠিকানা	পদবী	সময়কাল		চাকুরী ত্যাগের কারণ	প্রধান দায়িত্ব
		হতে	পর্যন্ত		

২৭. বর্তমান চাকুরীর পূর্বে রিক-এ চাকুরী করে থাকলে তার তথ্যঃ

কতবার

সর্বশেষ এমপ্লয়ী কোডঃ

হ্যাঁ/না

সর্বশেষ কর্মস্থলের নাম/এরিয়া	সর্বশেষ শাখার নাম	সর্বশেষ পদবী	সময়কাল		চাকুরী ত্যাগের কারণ	প্রধান দায়িত্ব
			হতে	পর্যন্ত		

২৮. আপনি কি কখনও দুরারোগ্য ব্যাধি বা ছোঁয়াচে রোগে আক্রান্ত হয়েছেন কিনা? (যেমন-ক্যাঙ্গার (ব্লাড, ফুসফুস, হাড়, পাকস্থলি, গলা) অন্যান্য ক্যাঙ্গার, হার্ট অপারেশন, (ভালু পরিবর্তন, রিপেয়ার, বাইপাস) মেরুদণ্ড অপারেশন অন্যান্য অপারেশন, ব্রেইন টিউমার, অর্থোপেডিক চিকিৎসার ক্ষেত্রে হাঁটুর পেটেলি পরিবর্তন, কোমরের অপারেশন, স্টোন অপারেশন এবং কিডনি ডায়েলিসিস/ট্রান্সপ্লান্ট ইত্যাদি।) হ্যাঁ হলে বিস্তারিত লিখুনঃ

হ্যাঁ/না

২৯. আপনার কি ড্রাইভিং লাইসেন্স আছে?

হ্যাঁ/না

হ্যাঁ হলে:

লাইসেন্স নাম্বার

মেয়াদ উত্তীর্ণ তারিখ

৩০. পাসপোর্ট থাকলে পাসপোর্ট নম্বরঃ

মেয়াদ উত্তীর্ণ তাং

৩১. অন্যান্যঃ

ক) আপনার বিনেদন সম্পর্কে লিখুনঃ	
খ) আপনার শখ বা অগ্রহ কি?	
গ) আপনার অতিরিক্ত পাঠ্যক্রমিক ক্রিয়াকলাপগুলি কি কি?	

আমি এ মর্মে প্রত্যয়ন করছি যে, উপরোল্লিখিত প্রশ্নের উত্তর আমার বিবৃতি, সম্পূর্ণ সত্য এবং আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সঠিক। আমার ভুল তথ্য উপস্থাপনা অথবা তথ্য গোপন করার কারণে সংস্থা আমাকে চাকুরী থেকে বরখাস্ত করতে বা দেশের প্রচলিত আইনে আমার বিরুদ্ধে প্রয়োজনীয় প্রশাসনিক ব্যবস্থা গ্রহণ করতে পারবে।

নাম

স্বাক্ষর

তারিখ

ডাটা শীট গ্রহণকারীর নাম, এমপ্লয়ী কোড, পদবী, কর্মস্থল ও তারিখঃ

#

পদবীঃ

স্বাক্ষরঃ

তারিখঃ