



তালিকাভুক্তির ফর্ম প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় (গ্রুপ ৪ ও ১০ ব্যতীত) (১ম ধাপ)

ডিজিডিপিতে তালিকাভুক্তির নিমিত্তে অগ্রহী সরবরাহকারী প্রতিষ্ঠান সমূহকে ৩,০০০/- টাকার পে-অর্ডার (ডিজি, ডিজিডিপির অনুকূলে) সমেত প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব প্যাডে ডিজি, ডিজিডিপি বরাবর আবেদন করা হলে তালিকাভুক্তি ফরম প্রদান করা হবে।

জীবন-বৃত্তান্ত

- ১। পুরা নাম :
- ২। পিতা/স্বামীর নাম ও ঠিকানা :
- ৩। বানিজ্য প্রতিষ্ঠানের নাম :
- ক। ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের ধরণ (ট্রেড লাইসেন্স মোতাবেক):.....
- খ। ব্যবসায়িক অভিজ্ঞতা (ইতোপূর্বে যে সকল দেশী/বিদেশী সংস্থা/কোম্পানীর সাথে কাজ করা হয়েছে তার বিবরণ):.....
- ৪। ব্যবসা শুরু করিবার তারিখ :
- ৫। স্বত্বাধিকারী/ব্যবস্থাপনা পরিচালকের মোবাইল নম্বর:
- ৬। জন্মস্থান ও জন্ম তারিখ :
- ৭। বর্তমান পেশা :
- ৮। ক। ফার্মের সহিত সম্পর্ক :
- খ। পদবী
- গ। বৈবাহিক সম্পর্ক
- ৯। জাতীয় পরিচয় পত্র নং
- ১০। জাতীয়তা :
- ১১। শিক্ষাগত যোগ্যতা :
- ১২। স্থায়ী ঠিকানা :
- ১৩। বর্তমান ঠিকানা :
- ১৪। কোম্পানীর অনুকূলে ব্যাংক সলভেন্সী সনদসহ ০৬ মাসের ব্যাংক স্টেটমেন্ট ০২ পাতার মধ্যে (সংযুক্ত করতে হবে) :
- ১৫। আয়কর সংক্রান্ত তথ্যাবলী বাৎসরিক ক্রমানুসারে (০৩ বৎসরের) :
 - ক। ই টি আই এন নম্বর :
 - খ। ব্যক্তিগত কর পরিশোধের পরিমাণ :
 - গ। প্রতিষ্ঠানের কর পরিশোধের পরিমাণ :
- ১৬। অন্য সংস্থায় তালিকাভুক্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী :
 - ক। সংস্থার নাম :
 - খ। ঠিকাদারীর শ্রেণী :
 - গ। উক্ত সংস্থার সাথে চুক্তি অনুযায়ী সম্পন্ন/চলমান কাজের পরিমাণ/সংখ্যা :
- ১৭। আবেদনকারী বিগত দশ বৎসর যে সকল প্রতিষ্ঠানে কর্মরত ছিলেন তার বিবরণ :
- ১৮। আবেদনকারী বিগত দশ বৎসর যে সকল দেশ ভ্রমণ করেছেন তার বিবরণ :

১৯। সমিতি, সামাজিক/রাজনৈতিক/ক্লাব/সংস্থার সদস্য হইলে :

ক। সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের নাম :

খ। রেজিস্ট্রেশন নং :

গ। সংস্থাটির কার্যক্রম :

খ। সংস্থাটিতে পদ (যদি থাকে) :

গ। যোগদানের তারিখ :

২০। আবেদনকারীর বিরুদ্ধে যে কোন পুলিশ স্টেশনে (থানায়) অভিযোগ (জিডি) থাকলে তার বিবরণ :

২১। সামরিক/বেসামরিক আদালতে বিচার হইয়া থাকিলে অথবা অভিযুক্ত হইলে তাহার বিবরণ :

ক। অপরাধের ধরন :

খ। অপরাধ সংগঠনের স্থান ও তারিখ :

গ। দোষী সাব্যস্ত হইয়া থাকিলে, শাস্তির বিবরণ :

২২। সশস্ত্র বাহিনীতে কোন আত্মীয় নিয়োজিত থাকিলে তাহার বিবরণ :

ক। পদমর্যাদা :

খ। নাম :

গ। কোর/রেজিমেন্ট ইত্যাদির নাম :

ঘ। সম্পর্ক :

ঙ। বর্তমান ঠিকানা :

২৩। রেফারেন্স :

আমি এই মর্মে শপথ করিতেছি যে, উপরে যে সমস্ত বিবরণ/তথ্য প্রদান করা হইল তাহা আমার জ্ঞান ও বিশ্বাস মতে সত্য। অধিকন্তু, ইহাও নিশ্চয়তা প্রদান করিতেছি যে, যদি এই সমস্ত বিবরণ/তথ্যের কোনটি মিথ্যা প্রমানিত হয় অথবা কোন তথ্য পুরাপুরি সরবরাহ করা হয় নাই বলিয়া বিবেচিত হয় তবে আইনতঃ দণ্ডনীয় হইতে বাধ্য থাকিবে।

সীলমোহর ও তারিখ সহ স্বাক্ষর

পুরা নাম :

BIO-DATA
(For Retd Mil Pers Only)

1. Name and Rank :
2. Ex-Personal Number :
3. Corps/Regt :
4. Place and Date of Birth :
5. Father's Name :
6. Present residential Address with Telephone No. :
7. Permanent Address in full with Telephone No. :
8. Date of Commission/enrolment :
9. Name of units served with duration in the entire service life. :
10. Name of the last unit served :
11. Date of Retirement/Release/Dismissal/Discharge :
12. Reasons of Retirement/Release/Dismissal/Discharge :
13. Present Political affiliation :
14. Whether member of any political party/organization :
15. If so, state name of the party/organisation with address and Tel No. :
16. Religion and Cast :
17. Name of the firm with Address and Tel: No :
18. Name of the post presently holding :
19. Name of the presently involved (If any organisation) :

20. If partnership, state name of partners with their antecedents, and political affiliations, Address and Tel.No.etc. :
21. Name of the Bankers :
22. Whether member of any Club/Cultural/Social/Diterary Organisation :
 - a. Name of the Organisation :
 - b. Aim of the org :
 - c. Membership number in any :
 - d. Date of joining :
23. Relations serving in the Defence Forces (Name, Present Rank, Appointment and ralationship etc) :
24. Whether tried of summarily disposed or charge sheeted in Defence/Civil Court :
 - a. Offence Committed :
 - b. Date and place of offence Committed :
 - c. If found guilty, punishment Awarded :
25. If any other occupation state name of post and organization with Tel. No. :
26. If your firm enlisted in Defence : forces :
 - a. State branches where enlisted :
 - b. Whether cleared by DGFI or not :
 - c. If cleared, state letter No. with date :
27. National ID Card No :

Signature of the individaul with date
 Name in full :
 Name of post :

Date :