

১৮. অভিজ্ঞতা (যদি থাকে) :								
ক্রমিক নং	পদের নাম ও প্রতিষ্ঠান	জাতীয় বেতন স্কেলে নিজ পদের মূল ও বর্তমানে প্রাপ্ত স্কেল			নিয়োগের ধরন (নিয়মিত, স্থায়ী, চুক্তি ভিত্তিক, দৈনিক ভিত্তিক ইত্যাদি)	চাকুরীর মেয়াদকাল		
		মূল স্কেল	সিলেকশন গ্রেড	টাইম স্কেল		হইতে	পর্যন্ত	মোট
১৯.	বর্তমানে আবেদনকারীর বিরুদ্ধে কোন বিভাগীয় মামলা চলছে কিনা/চাকুরীকালে কোন লঘু বা গুরুদণ্ড প্রাপ্ত হয়েছেন কিনা ইত্যাদি সম্পর্কিত বিস্তারিত তথ্য	:						
২০.	প্রশিক্ষণ (যদি থাকে)	:						
২১.	অন্যান্য তথ্য (যদি থাকে)	:						
২২.	সংযোজিত কাগজ পত্রের তালিকা	:						
২৩.	পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট নং, ব্যাংকের নাম এবং শাখার নাম	:						
২৪.	তারিখ:							আবেদনকারীর নাম, স্বাক্ষর

আবেদনপত্রের সংগে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্র সংযোজন করতে হবে।

- ১। একটি আবেদনপত্রসহ উপরে উল্লিখিত ছক অনুযায়ী জীবন বৃত্তান্ত।
- ২। রেজিস্ট্রার পদে প্রার্থীদের উপাচার্য, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয় বরাবর এবং অন্যান্য পদে প্রার্থীদের রেজিস্ট্রার, রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়-এর অনুকূলে জনতা ব্যাংকের যেকোন শাখা থেকে ১ নং ক্রমিক এর জন্য ১০০০/-টাকা ২ নং ক্রমিক এর জন্য ৭০০/-টাকা, ৩-৫ নং ক্রমিক এর জন্য ৬০০/-টাকা, ৬ নং ক্রমিকের জন্য ৫০০/-টাকা ৭-১০ নং ক্রমিকের জন্য ৪০০/-টাকা ১১-১৩ নং ক্রমিকের জন্য ৩০০/-টাকা এবং ১৪-১৬ নং ক্রমিকের জন্য ২০০/-টাকা মূল্যের পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট (অফেরতযোগ্য)।
- ৪। সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের ৩ (তিন) কপি সত্যায়িত ছবি।
- ৫। সকল পরীক্ষা পাশের সার্টিফিকেট/ প্রশংসা পত্রের সত্যায়িত অনুলিপি/ফটোকপি।
- ৬। অভিজ্ঞতার সনদপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি/ফটোকপি।
- ৭। ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/ পৌরসভার চেয়ারম্যান/সিটি কর্পোরেশনের ওয়ার্ড কমিশনার কর্তৃক ইস্যুকৃত জাতীয়তার সনদপত্র/জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি।
- ৮। বিদেশী শিক্ষা প্রতিষ্ঠান হইতে প্রাপ্ত ডিগ্রির ক্ষেত্রে ইউজিসি কর্তৃক ডিগ্রি সমমান নির্ধারণী পত্রের সত্যায়িত কপি।
- ৯। মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যা/নাত-নাতনী হিসেবে চাকুরী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধা পিতার/মাতার মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় থেকে ইস্যুকৃত সনদের সত্যায়িত অনুলিপি।
- ১০। উপজাতীয়/প্রতিবন্ধী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত সনদপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি।
- ১১। ১০ টাকা মূল্যের ডাক টিকিটসহ নিজ ঠিকানা উল্লেখপূর্বক ৯x ১৪ সাইজের ফেরত খাম।
- ১২। আবেদনপত্র আগামী ৩১/০৭/২০১৮ খ্রি. তারিখের মধ্যে অফিস চলাকালীন (শনিবার থেকে বৃহস্পতিবার, সরকারী ছুটির দিন ব্যতীত সকাল ৮.০০টা থেকে দুপুর ২.০০টা) সময়ের মধ্যে রাজশাহী মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের ঢাকাস্থ লিয়াজোঁ অফিস (জাতীয় চক্ষু বিজ্ঞান ইন্সটিটিউট ও হাসপাতাল, কক্ষ নং-২৬৩, আগারগাঁও, ঢাকা-১২০৭)-এ প্রেরণ করতে হবে।