



বাংলাদেশ মৎস্য গবেষণা ইনস্টিটিউট
ময়মনসিংহ
www.fri.gov.bd

সেবা প্রাপ্তির আবেদন ফরম

১. সেবার নামঃ _____
২. আবেদনকারীর নামঃ _____
৩. পিতা/ স্বামীর নামঃ _____
৪. মাতার নামঃ _____
৫. বর্তমান ঠিকানাঃ গ্রাম/রাস্তাঃ _____ ডাকঘরঃ _____
উপজেলাঃ _____ জেলাঃ _____
৬. স্থায়ী ঠিকানাঃ গ্রাম/রাস্তাঃ _____ ডাকঘরঃ _____
উপজেলাঃ _____ জেলাঃ _____
৭. এনআইডি / জন্ম সনদ নংঃ _____
৮. জন্ম তারিখঃ _____ মোবাইল নংঃ _____
৯. জাতীয়তাঃ _____
১০. ধর্মঃ _____
১১. সর্বশেষ শিক্ষাগত যোগ্যতাঃ _____
১২. অভিজ্ঞতা (যদি থাকে): _____

মহাপরিচালক
বাংলাদেশ মৎস্য গবেষণা ইনস্টিটিউট
ময়মনসিংহ

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

তারিখঃ _____