

বর্তমান পেশা সম্পর্কিত স্ব-ঘোষণাপত্র

লিখিত পরীক্ষার রোল নম্বর :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ০১। পূর্ণ নাম (বাংলা-স্পষ্টাক্ষরে) :

- (ইংরেজী-বড় অক্ষরে) :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ০২। পিতার নাম :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ০৩। মাতার নাম :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ০৪। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ০৫। মুঠোফোন নম্বর :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ০৬। স্থায়ী ঠিকানা : ফ্ল্যাট/বাড়ী নং গ্রাম রাস্তা
ডাকঘর থানা জেলা
- ০৭। বর্তমান ঠিকানা : ফ্ল্যাট/বাড়ী নং গ্রাম রাস্তা
ডাকঘর থানা জেলা
- ০৮। চাকুরীরত কিনা (টিক চিহ্ন দিন):

হ্যাঁ

না

- ০৯। চাকুরীর ধরণ (টিক চিহ্ন দিন) :

সরকারী

আধা-সরকারী

স্বায়ত্বশাসিত

বেসরকারী

- ১০। চাকুরীরত হলে কার্যালয়ের নাম :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- ১১। চাকুরীকাল :

..... তারিখ	হতে	 তারিখ পর্যন্ত
-------------	-----	---------------------
- ১২। অনুমতিপত্র সংযুক্ত কি না :

হ্যাঁ

না

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী এমর্মে ঘোষণা করছি যে, উপর্যুক্ত তথ্যসমূহ আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সঠিক ও নির্ভুল। আমি আরও অঙ্গীকার করছি যে, কর আইনজীবী নিবন্ধন পরীক্ষায় অংশগ্রহণের পূর্বে আমি যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদন গ্রহণ করেছি, চাকরীকালীন আমার বিরুদ্ধে কোন প্রকার শাস্তিমূলক কার্যক্রম গৃহীত হয়নি, কিংবা কোন মামলা চলমান/বিচারাধীন নাই এবং কর আইনজীবী হিসেবে সনদ গ্রহণের জন্য আমার দাখিলকৃত আবেদনপত্রের সাথে আমি যে সকল তথ্য-প্রমাণাদি দাখিল করেছি, তা আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য। যদি ভবিষ্যতে আমার প্রদত্ত তথ্যে কোন গড়মিল / অসত্যতা পরিলক্ষিত হয়, জাতীয় রাজস্ব বোর্ড আমার সনদপত্র বাতিলসহ প্রয়োজনীয় আইনানুগ কার্যক্রম গ্রহণের আধিকার সংরক্ষণ করে।

আবেদনকারীর স্বাক্ষর ও তারিখঃ

পূর্ণ নামঃ