



Merge Institute of
Information Technology
(MIIT)



PHOTO

Application Form

APPLICANT'S NAME _____ (আবেদনকারীর নাম)	<input type="checkbox"/> MALE (পুরুষ) <input type="checkbox"/> FEMALE (মহিলা)		
FATHER'S / HUSBAND'S NAME _____ (পিতা / স্বামীর নাম)	MARITAL STATUS <input type="checkbox"/> SINGLE (অবিবাহিত) (বৈবাহিক অবস্থা) <input type="checkbox"/> MARRIED (বিবাহিত)		
MOTHER'S NAME _____ (মাতার নাম)	DATE OF BIRTH _____ (জন্ম তারিখ) (Day/দিন) (Month/মাস) (Year/বছর)		
PRESENT ADDRESS _____ (বর্তমান ঠিকানা)			
RESIDENCE ADDRESS _____ (আবাসিক ঠিকানা)			
BUSINESS ADDRESS _____ (ব্যবসা প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা)			
TEL.NO.(OFFICE) _____ (ফোন) (অফিস)	(RES.) _____ (বাসা)	(MOBILE) _____ (মোবাইল)	BLOOD GROUP _____ (রক্তের গ্রুপ)
OCCUPATION _____ (পেশা)	NATIONALITY _____ (জাতীয়তা)	VOTER ID CARD NO. _____	

Area of Expertise Html CSS Php MySql XML Flash Java Script JQuery SEO SEM SMM
 Joomla WordPress OpenCart MS Office Application Photoshop Illustrator 3D Studio Max Data Entry Article Writing
Other's: _____

Application Type and Payment info <input type="checkbox"/> District Agent <input type="checkbox"/> District. Sub-Agent <input type="checkbox"/> Freelancer <input type="checkbox"/> Trainer	Application Fee: Agent <input type="checkbox"/> : 12,00/- Sub-Agent <input type="checkbox"/> : 12,00/- Freelancer <input type="checkbox"/> : Free	Registration Fee: Agent <input type="checkbox"/> : 25,000/- Sub-Agent <input type="checkbox"/> : 10,000/- Freelancer <input type="checkbox"/> : 2000/-
<input type="checkbox"/> Application Fee Paid by: <input type="checkbox"/> bKash Txn ID No. _____ Sender bKash Number _____ Date: _____		
Application Fee pay to this bKash number: 017 6860 7919		

Declaration
I hereby declare that, according to my knowledge and brief, all the above statements are true, that i have not withheld any information.
(আমি এই মর্মে ঘোষণা করছি যে, আমার জানা ও বিশ্বাস মতে উপরে প্রদত্ত বিবরণাদী সর্বতোভাবে সত্য, আমি কোন প্রাসঙ্গিক তথ্য গোপন করিনি)

Applicant's Signature _____ Date : _____
(আবেদনকারীর স্বাক্ষর) (তারিখ)

For office use only
(শুধুমাত্র অফিসের ব্যবহারের জন্য)

ID No.:

Date of Issue: _____ Date of Expiry: _____

Processed by: _____ Approved by: _____