

## স্পেশাল ইপিএস টপিক ইউবিটি ২০২৪ (২৭তম পর্ব)-এ উত্তীর্ণ প্রার্থীদের স্বাস্থ্য পরীক্ষা ও জব এপ্লিকেশন ফরম জমাকরণ সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা Special EPS TOPIK CBT (27<sup>th</sup> Round) September মাসে অনুষ্ঠিত পরীক্ষায় উত্তীর্ণ নিম্নোল্লিখিত ১২৩ (একশ তেইশ) জন প্রার্থীর জ্ঞাতার্থে জানানো যাচ্ছে যে, নিম্নবর্ণিত প্রার্থী হতে স্বাস্থ্য পরীক্ষায় উত্তীর্ণ প্রার্থীগণ জব অ্যাপ্লিকেশন ফরমে বর্ণিত নিয়ামাবলী অনুসরণ করে জব অ্যাপ্লিকেশন ফরম পূরণ করে ১৭ অক্টোবর ২০২৪ রোজ বৃহস্পতিবার সকাল ৩ টায় প্রবাসী কল্যাণ ভবন (৭ম তলা), ইফ্রাটন গার্ডেন, রমনা ঢাকা-এর সামনে উপস্থিত হয়ে ইপিএস সংক্রান্ত ব্রিফিং গ্রহণ করে নির্ধারিত জব অ্যাপ্লিকেশন জমা দিয়ে রশিদ গ্রহণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো। নির্ধারিত তারিখ ও সময়ের মধ্যে কোনো প্রার্থী বোয়েসেলে নির্ধারিত জব অ্যাপ্লিকেশন জমা দিতে ব্যর্থ হলে ঐ প্রার্থী কোরিয়া যেতে আগ্রহী নন মর্মে এইচআরডি কোরিয়াকে অবহিত করা হবে:

### জব এপ্লিকেশন ফরমের সঙ্গে নিম্নবর্ণিত প্রমাণাদি জমা দিতে হবে:

- (১) পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবি ১টি (ব্যাকগ্রাউন্ড সাদা);
- (২) স্বাস্থ্য পরীক্ষা উত্তীর্ণ সনদের মূল কপি (অবশ্যই ফটোকপি নিজের সংরক্ষণ করতে হবে) তবে কোনো প্রার্থী রেজাল্ট ঘোষণার তারিখের পূর্বে স্বাস্থ্য পরীক্ষা সম্পন্ন করলে তাঁর জব এপ্লিকেশন গ্রহণ করা হবে না।
- (৩) মূল পাসপোর্ট;
- (৪) পাসপোর্টের পরিষ্কার রঙিন কপি তবে ন্যূনতম ৩৯৫ দিন মেয়াদ থাকতে হবে (ছবিও ঠিকানায়ুক্ত পাতা নিম্নবর্ণিত নমুনা অনুযায়ী প্রিন্ট করে নিতে হবে)
- (৫) কোনো প্রার্থীর নাম, জন্ম তারিখ, পাসপোর্ট নম্বর ভুল থাকলে বোয়েসেলকে অবহিত করতে হবে।

বোয়েসেল-এর তথ্য সংরক্ষণের জন্য নিম্নোল্লিখিত ১২৩ (একশ তেইশ) জন উত্তীর্ণ প্রার্থীগণ জব অ্যাপ্লিকেশন ফরমের সফটকপি এমএস ওয়ার্ড ফরমেট (সর্বোচ্চ 100kb) ফাইল, পাসপোর্ট-এর পরিষ্কার স্ক্যান কপি (চোখ, নাখ ও মুখ স্পষ্ট বুঝা যায় এবং সর্বোচ্চ 80kb), পাসপোর্ট সাইজ এর ছবি (ব্যাকগ্রাউন্ড সাদা সর্বোচ্চ 50kb), মেডিকেল ফিট সনদ-এর কপি (সর্বোচ্চ 100kb), এসএসসি/সমমান সনদের কপি (সর্বোচ্চ 100kb), পৃথক পাঁচটি ফাইল ইমেইল [boesleps@gmail.com](mailto:boesleps@gmail.com) এ সংযুক্ত করে প্রেরণ করার জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো। উল্লিখিত তারিখ ও সময়ে জমা প্রদানের সর্বোচ্চ ১২ ঘণ্টার মধ্যে অবশ্যই ইমেইল প্রেরণ করতে হবে। তবে ইমেইল প্রেরণের সময় অবশ্যই SUBJECT-এ ১৬ ডিজিটের EPS TOPIK ID নম্বর উল্লেখ করতে হবে। কোনো প্রার্থী বর্ণিত তথ্য মোতাবেক প্রেরণ করতে ব্যর্থ হলে তাঁর তথ্য রোস্টারের জন্য প্রেরণ করা হবে না।

সিভিল সার্জন কার্যালয়ে কোনো কর্মীর মেডিকেল করতে হয়রানি বা অনৈতিক অর্থ দাবি করলে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির তথ্য জেনে সিভিল সার্জন কার্যালয়ের উর্দ্ধতন কর্তৃপক্ষকে অবহিত করার জন্য বলা হলো। এতে সমস্যা সমাধান না হলে নিম্ন বর্ণিত গুগল লিংকে 'সিভিল সার্জন কার্যালয়ে স্বাস্থ্য পরীক্ষাতে যে কোনো জটিলতা' সংক্রান্ত তথ্যসহ অন্যান্য তথ্য দাখিলের জন্য অনুরোধ করা হলো। উক্ত তথ্যের ভিত্তিতে প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে। গুগল ফর্ম লিংক: <https://forms.gle/FDqhMjd7GrM4ZkYD6>

উল্লেখ্য যে, সিভিল সার্জন কার্যালয়ে স্বাস্থ্য পরীক্ষাতে যে কোনো জটিলতা সৃষ্টি না হলে বর্ণিত গুগল ডকস-এ তথ্য দাখিল করার প্রয়োজন নেই।

**বিঃ দ্রঃ** এই মুহূর্তে জব অ্যাপ্লিকেশন এর সঙ্গে পুলিশ ক্লিয়ারেন্স সনদ জমা দিতে হবে না। তবে প্রার্থীদের ভিসা ফরম ও অন্যান্য প্রমাণাদির সঙ্গে পুলিশ ক্লিয়ারেন্স (৩ মাসের মধ্যে ইস্যুকৃত) জমা করতে হয় বিধায় EPS সাইটে শ্রম চুক্তি ইস্যু হওয়ার সঙ্গে সঙ্গে পুলিশ ক্লিয়ারেন্স সনদ সংগ্রহ করে বোয়েসেলের নির্দেশনা মোতাবেক পরবর্তী কার্যক্রম সম্পন্ন করতে হবে।

বোয়েসেল কর্তৃপক্ষ।

No	TOPIK No	Exam ID	Name
1	0052024C90900001	90900001	UDDIN MOHAMMAD KAMAL
2	0052024C90900002	90900002	WAHEDUZZAMAN MD
3	0052024C90900003	90900003	SAHAZ ABU MOHAMMAD
4	0052024C90900004	90900004	HANIF MD ABU
5	0052024C90900005	90900005	ALIM MD ABDUL
6	0052024C90900006	90900006	ALOM SOFIUL
7	0052024C90900007	90900007	HAQUE MD MUNJURUL

No	TOPIK No	Exam ID	Name
8	0052024C90900009	90900009	MISTRY BABUL
9	0052024C90900011	90900011	ISLAM MD MUSTAHIDUL
10	0052024C90900012	90900012	HOSSAIN JOBAER
11	0052024C90900013	90900013	SHEIKH MOHAMMAD MASUM
12	0052024C90900015	90900015	UDDIN MD NESAR
13	0052024C90900016	90900016	KHAN JAHIR
14	0052024C90900017	90900017	WADUD ABDUL
15	0052024C90900019	90900019	HOSSAN MOHAMMAD FOYSAL
16	0052024C90900020	90900020	ISLAM MOHAMMAD AMINUL
17	0052024C90900021	90900021	PAUL BIKASH CHANDRA
18	0052024C90900022	90900022	RAHAMAN MD SHAJIBUR
19	0052024C90900023	90900023	ISLAM MD SABDUL
20	0052024C90900024	90900024	SARKAR SHREE RIPON
21	0052024C90900025	90900025	MAMUN MD AL-
22	0052024C90900026	90900026	HOSSAIN MD IMRAN
23	0052024C90900027	90900027	ASHRAF MD ALI
24	0052024C90900028	90900028	SHAHA PALASH KUMER
25	0052024C90900029	90900029	MANIK MAIN UDDIN
26	0052024C90900031	90900031	ALI MD YOUSUF
27	0052024C90900032	90900032	SHAHIN MOHAMMAD
28	0052024C90900033	90900033	SHAH SALMAN
29	0052024C90900034	90900034	LITON JAHID HOSSAIN
30	0052024C90900035	90900035	DAS DIPAK KANTI
31	0052024C90900036	90900036	MANIRUZZAMAN MD
32	0052024C90900037	90900037	ISLAM MD HAMIDUL
33	0052024C90900038	90900038	ISLAM MD IMADUL
34	0052024C90900039	90900039	CHOWDHURY FAHIMA AKHTAR
35	0052024C90900041	90900041	UDDIN MD ZAMAL
36	0052024C90900042	90900042	HOSSAIN MD MOFAZZAL
37	0052024C90900043	90900043	SAIKOT KHALID HASAN
38	0052024C90900044	90900044	ISLAM MD ARIFUL
39	0052024C90900047	90900047	RANA MD JUWEL
40	0052024C90900051	90900051	SARKER MD SOHORAB HUSSAIN
41	0052024C90900052	90900052	HOSSAIN MD ALAUDDIN
42	0052024C90900053	90900053	BILLAH ARIF
43	0052024C90900054	90900054	ROY CHANCHAL KUMAR

No	TOPIK No	Exam ID	Name
44	0052024C90900055	90900055	RAHAMAN OBAYDUR
45	0052024C90900056	90900056	UDDIN MD BURHAN
46	0052024C90900058	90900058	SHEIKH MD FARUK
47	0052024C90900059	90900059	NAHID MD REZWAN
48	0052024C90900061	90900061	HOSSAIN IFFAT
49	0052024C90900062	90900062	HALDER BIPLAB
50	0052024C90900064	90900064	SAYEEF EMRAN BIN
51	0052024C90900065	90900065	RANA SOHEL
52	0052024C90900066	90900066	PALASH ARIFUZZAMAN
53	0052024C90900068	90900068	ISLAM MD ANARUL
54	0052024C90900070	90900070	ISLAM ARIFUL
55	0052024C90900071	90900071	SOHID SERAJUL
56	0052024C90900072	90900072	DAR SANJOY SUTRA
57	0052024C90900073	90900073	BISWAS HIRAMAN
58	0052024C90900076	90900076	ALI MD RUBEL
59	0052024C90900077	90900077	MAHMUD RASEL
60	0052024C90900080	90900080	ARIF MOHAMMAD
61	0052024C90900081	90900081	RAY RUPAM
62	0052024C90900082	90900082	MONDUL MD RASHEDUL ISLAM
63	0052024C90900083	90900083	MONDOL SUMON
64	0052024C90900084	90900084	RASEL SK MOHAMMAD
65	0052024C90900086	90900086	BISWAS BIDHAN
66	0052024C90900087	90900087	HASAN MD MEHEDI
67	0052024C90900088	90900088	ISLAM SK RAKIBUL
68	0052024C90900089	90900089	ALI MD ALIM
69	0052024C90900090	90900090	MALAKAR TANAY
70	0052024C90900092	90900092	ISLAM MD PIARUL
71	0052024C90900093	90900093	RAHMAN MOHAMMAD SAZZADUR
72	0052024C90900094	90900094	MOLLICK PANKAJ
73	0052024C90900095	90900095	HOSSAIN MD RASEL
74	0052024C90900096	90900096	SUTRA DHAR SHAWON
75	0052024C90900097	90900097	DEWAN KALAM
76	0052024C90900098	90900098	CHAUDHURY MD ARIF
77	0052024C90900099	90900099	MAZID MD ABDUL
78	0052024C90900100	90900100	HALDER PALASH KUMER
79	0052024C90900101	90900101	HOSSAIN MOHAMMAD RAKIB

No	TOPIK No	Exam ID	Name
80	0052024C90900102	90900102	AHMED RASID
81	0052024C90900103	90900103	SHAHAL ESTIAQUE AHMAD
82	0052024C90900104	90900104	UDDIN MD SOHEL
83	0052024C90900105	90900105	AHAMMAD FARUK
84	0052024C90900106	90900106	AHMED RAZU
85	0052024C90900107	90900107	RAZZAK MD ABDUR
86	0052024C90900108	90900108	ISLAM MD ZIARUL
87	0052024C90900110	90900110	HOSSAIN AKRAM
88	0052024C90900111	90900111	HOSSAIN MD IMRAN
89	0052024C90900112	90900112	ALAM MOHAMMADJOHIR
90	0052024C90900113	90900113	ISLAM KABIRUL
91	0052024C90900114	90900114	HOSSAIN ARIF
92	0052024C90900115	90900115	YEAHIA ABUL FATAH MOHAMMAD
93	0052024C90900116	90900116	SARKER PROSANTO KUMAR
94	0052024C90900117	90900117	AHMED RUMAN
95	0052024C90900121	90900121	HOSSAIN SHAIKH BAYEZID
96	0052024C90900122	90900122	HOWLADER SUMAN
97	0052024C90900124	90900124	SIKDER UTTAM KUMAR
98	0052024C90900125	90900125	KARIM MD RAJUL
99	0052024C90900126	90900126	ALI MOHAMMAD NAOSHER
100	0052024C90900128	90900128	RABBANI MOHD GOLAM
101	0052024C90900129	90900129	PAUL SUBRATO KUMER
102	0052024C90900130	90900130	MIA MOHAMMAD MILON
103	0052024C90900131	90900131	RAHMAN MAHAFUZUR
104	0052024C90900132	90900132	ISLAM MD KHANDOKAR NURUL
105	0052024C90900133	90900133	AKONDA FORHAD
106	0052024C90900134	90900134	ALAMGIR MOHAMMAD
107	0052024C90900135	90900135	PERVEZ MOHAMMAD KAWSAR
108	0052024C90900136	90900136	HOSSAIN MOHAMMAD RASEL
109	0052024C90900137	90900137	ISLAM MD SHAHIDUL
110	0052024C90900138	90900138	AZIZ ABDUL
111	0052024C90900139	90900139	HOSSAIN H M ZUBEIR
112	0052024C90900140	90900140	HOSSAIN MD JAHANGIR
113	0052024C90900141	90900141	WAHAB MD ABDUL
114	0052024C90900142	90900142	SARKAR MD SABUJ
115	0052024C90900143	90900143	ROY RUHIDAS CHANDRA

No	TOPIK No	Exam ID	Name
116	0052024C90900144	90900144	ASADUL MD
117	0052024C90900145	90900145	HASNAIN MD
118	0052024C90900146	90900146	GAIN KUDDUS
119	0052024C90900147	90900147	ALI MD ABBAS
120	0052024C90900148	90900148	ISLAM MD MOMINUL
121	0052024C90900149	90900149	ISLAM MD FERDUSH
122	0052024C90900150	90900150	KHAN MOHAMMAD SAJIB
123	0052024C90900151	90900151	AKTER MAHMUDA

### জব এপ্লিকেশন ফরম পূরণের সংক্ষিপ্ত নিয়মাবলী ও প্রয়োজনীয় ডকুমেন্ট নিম্নরূপ:

EPS TOPIK CBT'তে পাশকৃত সংশ্লিষ্ট সকলের জ্ঞাতার্থে জানানো যাচ্ছে যে, প্রার্থীদের সুবিধার্থে জব এপ্লিকেশন ফরম পূরণের সংক্ষিপ্ত নিয়মাবলী ও সংশ্লিষ্ট প্রয়োজনীয় ডকুমেন্ট সংযুক্ত করা হল। যাতে প্রার্থীগণ অনলাইন হতে ডাউনলোড করে বোয়েসেল এর চাহিদা মোতাবেক নির্ধারিত তারিখ ও সময়ে সকল ডকুমেন্ট জমা করতে পারে।

- **EPS TOPIK ID:** ১৬ ডিজিটের EPS TOPIK ID লিখতে হবে।
- **NID No.:** জাতীয় পরিচয়পত্রের নম্বর লিখতে হবে।
- **Full Name:** Passport অনুযায়ী লিখতে হবে।
- **Passport No., Passport Issued Date ও Expiration Date:** Passport অনুযায়ী লিখতে হবে (অবশ্যই ন্যূনতম একবছরের মেয়াদ থাকতে হবে)।
- **Region of origin (আদি অঞ্চল):** {প্রধান শহর: রাজধানী শহর (সরকার বা অর্থনীতির কেন্দ্রীয় শহর)}, {ছোট এবং মাঝারি শহর: প্রতিটি প্রদেশের একটি প্রতিনিধি শহর, এমন একটি অঞ্চল যেখানে বেশিরভাগ বাসিন্দা মাধ্যমিক বা তৃতীয় শিল্প}, {ফার্ম ভিলেজ (মাউন্টেন গ্রাম): এমন একটি অঞ্চল যেখানে বেশিরভাগ বাসিন্দা কৃষিতে নিযুক্ত হন}, {প্রাণিসম্পদ শিল্প: একটি সমুদ্র তীরবর্তী অঞ্চল যেখানে বেশিরভাগ বাসিন্দা জড়িত মৎস্য শিল্প বনজ ইত্যাদি} ভিলেজ লিখতে হবে।
- **Gender:** Gender অনুযায়ী ভরাট করতে হবে।
- **Marital Status:** Marital Status অনুযায়ী ভরাট করতে হবে।
- **Address:** Passport অনুযায়ী ঠিকানা লিখতে হবে।
- **Phone No.:** নিজের মোবাইল নম্বরসহ তিনটি নম্বর ও **Email Address** অবশ্যই লিখতে হবে।
- **Medical Examination:** মেডিকেল সম্পন্ন মেডিকেল সার্টিফিকেট অনুযায়ী নাম ও তারিখ লিখতে হবে।
- **Height ও Weight:** Medical অনুযায়ী লিখতে হবে।
- **Eye Vision:** Left & Right অবশ্যই 1.0 লিখতে হবে।
- **Color Blindness:** Normal ভরাট করতে হবে।
- **Arms/hands ও Legs/Feet:** বোয়েসেল কর্তৃক হাত ও পা চেক করার পর ভরাট করতে হবে।
- **Desired Salary:** নিজ পছন্দ অনুযায়ী বেতন লিখতে হবে।
- **Skills Test:** Skills Test থাকলে উল্লেখ করতে হবে।
- **Preferred Region:** পছন্দ অনুযায়ী স্থানের নাম দেয়া যেতে পারে।
- **Desired Industry:** অবশ্যই ('Sub-categories of EPS Industry' Attachment 7) অনুযায়ী ১-৩ টি ক্যাটাগরি চয়েজ দিতে হবে।

- **Academic Background:** উল্লিখিত সর্বোচ্চ ডিগ্রী এর ঘর ভরাট করতে হবে।
- **Vocational School:** টেকনিক্যাল ট্রেনিং এর নাম ও সাবজেক্ট এর নাম লিখতে হবে (যদি থাকে)
- **Language Proficiency: Korean ও Other Language** এর উল্লিখিত যে কোন একটি ভরাট করতে হবে।
- **Licenses:** ড্রাইভিং বা অন্যান্য লাইসেন্স থাকলে উল্লেখ করতে হবে এবং অবশ্যই কপি সংযুক্ত করতে হবে।
- **Work Experience:** বাস্তবিক কাজের অভিজ্ঞতা থাকলে দেশ, ইন্ডাস্ট্রি ক্যাটাগরি, সাব-ক্যাটাগরি ও সময়সহ উল্লেখ করতে হবে।
- **Work Experience in Korea:** ইতোপূর্বে কোরিয়া কাজ করলে অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে এবং **Foreigner's Registration number** উল্লেখ করতে হবে।
- **Name of School/College/University** এর তথ্য অনুযায়ী নাম উল্লেখ করতে হবে।
- **Location of School/College/University** এর তথ্য অনুযায়ী ঠিকানা দিতে হবে যেমন থানা, জেলা ও দেশের নাম উল্লেখ করতে হবে।
- **Emergency Contact Information** এর ৪টি তথ্য অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- **Have you ever used any other names to enter or depart Korea:** যদি অন্য কোন নাম ব্যবহার করে কোরিয়া গমন করলে **Yes** ভরাট করে নাম উল্লেখ করতে হবে।
- **Is the invitee a citizen of more than one country:** যদি একাধিক দেশের নাগরিক হলে **Yes** ভরাট করে বিস্তারিত উল্লেখ করতে হবে।
- **Does the invitee have any other valid passport:** অন্য কোন বৈধ মেয়াদ আছে এমন **Passport** থাকলে **Yes** ভরাট করে উল্লেখিত তথ্য অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- **Has the invitee travelled to Korea in the last 5 years:** যদি গত ৫ বছরে কোরিয়া ভ্রমণ করলে **Yes** ভরাট করে সময় ও কারণ উল্লেখ করতে হবে।
- **Has the invitee travelled outside his/her country of residence, excluding to Korea in the last 5 years:** যদি গত ৫ বছরে কোরিয়া ব্যতীত অন্য কোন দেশে ভ্রমণ করলে **Yes** ভরাট করে ভ্রমণের দেশের নাম ও উদ্দেশ্য এবং তারিখ উল্লেখ করতে হবে।
- **Personal information of your spouse:** বিবাহিত হলে **Spouse** এর নাম জন্ম তারিখ, দেশের নাম, বাসস্থানের ঠিকানা ও ফোন নম্বর উল্লেখ করতে হবে।
- **Do you have children:** **Children** থাকলে ইয়েস-এ ভরাট করে **Children**-এর সংখ্যা লিখতে হবে।
- **Name of Korean Language Learning Center:** যে কোচিং সেন্টার এ কোরীয় ভাষা শিক্ষা গ্রহণ করা হয়েছে তার নাম, ঠিকানা, ফোন ও ইমেইল এড্রেস লিখতে হবে।
- **Korean Language Learning Cost:** যে কোচিং সেন্টার এ কোরীয় ভাষা শিক্ষা গ্রহণের ব্যয় লিখতে হবে।

# Job Application Form (Update 2024)

EPS-TOPIK ID			NID No.			<b>Picture</b> Taken within 6 Months				
Nationality	<b>Bangladeshi</b>		Full Name							
Date of Birth			Age							
Passport No.		PP Issue Date		PP Expiration Date						
Region of origin	<input type="radio"/> Major city <input type="radio"/> Small and medium city <input type="radio"/> Farm village (Mountain village) <input type="radio"/> Fishing Village									
Gender	<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Female		Marital Status	<input type="radio"/> Married <input type="radio"/> Single <input type="radio"/> Divorced						
Medical Examination	Date of Examination			Limbs check/ Finger loss	Arms/hands	Left <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Abnormal		Right <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Abnormal		
	Medical Center				Legs/Feet	Left <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Abnormal		Right <input type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Abnormal		
Height	Cm	Weight	Kg	Eye vision	Left	<b>1.0</b>	Right	<b>1.0</b>	Color Blindness	
Phone No.	Mobile (Own)		Home		Relative's Phone			<input type="radio"/> Blind <input type="radio"/> Normal		
Fathers/Mothers Name and Address	S/O or M/O:									
Desired Industry	Category			Sub-category			Duties (Construction only)	<input type="checkbox"/> Rebar worker <input type="checkbox"/> Carpenter <input type="checkbox"/> General worker <input type="checkbox"/> Welder		
Desired Salary	KRW				Skills Test	Y/N				
Academic Background	<input type="radio"/> Doctoral Degree <input type="radio"/> Master's Degree <input type="radio"/> Bachelor's Degree <input type="radio"/> Associate Degree <input type="radio"/> High School <input type="radio"/> Junior High <input type="radio"/> Elementary <input type="radio"/> Etc. ( )									
Applicant's Bank Account	Name of the Bank					Email:				
	Branch Name									
	Bank Code									
	Account No.									
Preferred Region	No Preference			1 <sup>st</sup> Choice			2 <sup>nd</sup> Choice			
EPS-TOPIK	Industry				Test Date					
	Score	Reading		Listening		Total Score		Average Score		
Vocational School	Level				Major					
Language Proficiency	Korean	<input type="radio"/> Excellent <input type="radio"/> Good <input type="radio"/> Poor			English	<input type="radio"/> Excellent <input type="radio"/> Good <input type="radio"/> Poor				
	Other Language	<input type="radio"/> Excellent <input type="radio"/> Good <input type="radio"/> Poor								
Licenses	1									
	2									
	3									
Work Experience any country		Country	Industry Category	Sub-Category	Term of Employment	Duties (construction only)				
	1				MM/YY	<input type="checkbox"/> Rebar worker <input type="checkbox"/> Carpenter <input type="checkbox"/> General worker <input type="checkbox"/> Welder				
	2				MM/YY	<input type="checkbox"/> Rebar worker <input type="checkbox"/> Carpenter <input type="checkbox"/> General worker <input type="checkbox"/> Welder				
	3				MM/YY	<input type="checkbox"/> Rebar worker <input type="checkbox"/> Carpenter <input type="checkbox"/> General worker <input type="checkbox"/> Welder				
<b>Work Experience in Korea</b>		<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No		Foreigner's Registration Number						
Name of School/ College/ University		:								
Location of School/ College/ University (city/province/country)		:								
Emergency Contact Information	:	(a) Full Name in English	:							
	:	(b) Country of Residence	:							
	:	(c) Telephone No.	:							

		(d) Relationship to you	:	
Have you ever used any other names to enter or depart Korea?	:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes → If 'Yes' please provide details (Family Name: _____, Given Names: _____)		
Is the invitee a citizen of more than one country?	:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes → If 'Yes' please provide details (Detailed information: _____)		
Does the invitee have any other valid passport?	:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes → If 'Yes' please provide details (a) Passport Type : Diplomatic[ ] Official [ ] Regular [ ] Other [ ] (b) Passport No. : _____ (c) Country of Passport : _____ (d) Date of Expiry : _____		
Has the invitee travelled to Korea in the last 5 years?	:	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes → If 'Yes' please provide details ( _____ ) times, Purpose of Recent Visit ( _____ )		
Has the invitee travelled outside his/her country of residence, excluding to Korea, in the last 5 year		<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes → If 'Yes' please provide details		
		<b>Name of Country</b>	<b>Purpose of Visit</b>	<b>Period of Stay</b> (yyyy/mm/dd)~ (yyyy/mm/dd)
<b>Personal information of your spouse</b>		※ If you are 'married', please provide details of your spouse <b>in English</b> . • Family Name : _____ • Given Name : _____ • Date of Birth (yyyy/mm/dd) : _____ • Nationality : _____ • Residential Address : _____ • Contact No. : _____		
<b>Do you have children?</b>		• <input type="radio"/> No • <input type="radio"/> Yes → • Number of children [ ]		
<b>Name of Korean Language Learning Center</b>	:			
<b>Korean Language Learning Center Address</b>	:			
<b>Contact Number</b>	:		<b>Email</b>	:
<b>Korean Language Learning Cost</b>	:			

- ❖ I attest to the fact that the above information is true and valid. I understand that I will be held responsible for any damages or problem caused by inaccuracy or invalidity of the information.
- ❖ Furthermore, I hereby give my consent for the relevant authorities involved in the management and coordination of the EPS to disclose and use the information for the purpose of supporting employment arrangement for employers, entry and sojourn management, return support and prevention of the illegal stay of workers (Private information retention and usage period: the information will be destroyed upon the completion of the intended tasks).
- ❖ Submission of this application & Entry in the Job Roster does not guarantee your job in Korea (চাকুরির আবেদন এবং জব রোস্টারে নাম অন্তর্ভুক্তি দক্ষিণ কোরিয়া আপনার চাকুরির নিশ্চয়তা বহন করেনা)

**Signature :**

**Dated**

# স্বাস্থ্য অধি Manufacture categories পছন্দ করার ক্ষেত্রে Sub-categories পছন্দের সহায়কের

জন্য:

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর  
মহাখালী, ঢাকা-১২১২।

Ag.M (Duty)  
১/৫/২০১২  
০৫.০২.২০১২  
Duty (F/E) ১/৫

স্মারক নং-স্বাঃ অধিঃ/হাসঃ/কোরিঃ/স্বাঃ পঃ/১২/৬০০৪(৬৪)

তারিখঃ ০৭/০৫/২০১২ খ্রিঃ।

বিষয়ঃ ইপিএস পদ্ধতিতে কোরিয়াগামী প্রার্থীদের স্বাস্থ্য পরীক্ষা সংশ্লিষ্ট জেলার সরকারি হাসপাতালে সম্পন্নকরণ প্রসঙ্গে।

সূত্রঃ নং- স্বাপকম/হাস-৩/১৮-১/ভনিঃ-১/০৬/অংশ-১/২৯৪, তারিখঃ ৩০/০৪/২০১২খ্রিঃ।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের আলোকে জানানো যাচ্ছে যে, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের সূত্রোক্ত পত্রের মর্মানুযায়ী Employment Permit System (EPS) এর আওতায় বাংলাদেশ ওভারসীজ এমপ্লয়মেন্ট এন্ড সার্ভিসেস লিমিটেড (বোয়েসেল) এর মাধ্যমে আগামী মে/২০১২ হতে শুধুমাত্র কোরিয়াগামী প্রার্থীগণ নিজ নিজ জেলার সরকারি হাসপাতাল হতে এতদসঙ্গে সংযুক্ত Detail Information of Medical Checkup এ (সংযুক্তি-১) বর্ণিত মেডিকেল পরীক্ষাটি সম্পন্ন করে Medical Checkup Form (সংযুক্তি-২) অনুযায়ী মেডিকেল সার্টিফিকেট প্রদানের অনুরোধ করেছেন।

এমতাবস্থায়, বর্ণিত বিষয়ে সরকারি বিধান অনুসরণ পূর্বক Detail Information of Medical Checkup এ (সংযুক্তি-১) বর্ণিত মেডিকেল পরীক্ষাটি সম্পন্ন করে Medical Checkup Form (সংযুক্তি-২) অনুযায়ী মেডিকেল সার্টিফিকেট প্রদানের জন্য অনুরোধ জানানো হলো।

এতে মহাপরিচালক মহোদয়ের অনুমোদন রয়েছে।

সংযুক্তিঃ বর্ণনামতে।

প্রাপক,

সিভিল সার্জন (সকল)

৭.০১.১২

(ডাঃ মোঃ মোমতাজ উদ্দিন ভূঞা)  
পরিচালক (হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ) এবং  
লাইন ডাইরেক্টর (হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট)  
ফোন নং- ৮৮২৯৪৯৩/৯৮৬২৩৭৫  
Email: [ihsmd@ld.dghs.gov.bd](mailto:ihsmd@ld.dghs.gov.bd)

স্মারক নং-স্বাঃ অধিঃ/হাসঃ/কোরিঃ/স্বাঃ পঃ/১২/

তারিখঃ-----/২০১২ খ্রিঃ।

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্যঃ-

- ১। সচিব, প্রবাসী কল্যাণ ও বৈদেশিক কর্মসংস্থান মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। দুঃ আঃ- উপ-সচিব (প্রশাসন অধিশাখা-০২)।
- ২। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা। দুঃ আঃ সহকারী পরিচালক (সমন্বয়)।
- ৩। মহা-পরিচালক, জনশক্তি, কর্মসংস্থান ও প্রশিক্ষণ ব্যুরো, ৮৯/২, কাকরাইল, ঢাকা।
- ৪। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, বাংলাদেশ ওভারসীজ এমপ্লয়মেন্ট এন্ড সার্ভিসেস লিমিটেড, প্রবাসী কল্যাণ ভবন (৫ম তলা), ৭১-৭২ ইকটন গার্ডেন, ঢাকা।
- ৫। সিনিয়র সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৬। সিনিয়র সহকারী সচিব, হাসপাতাল-৩ শাখা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৭। যুগ্ম-সচিব (হাসঃ ও নার্সিং) মহোদয়ের ব্যক্তিগত কর্মকর্তা, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।

(ডাঃ মোঃ মোমতাজ উদ্দিন ভূঞা)  
পরিচালক (হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ) এবং  
লাইন ডাইরেক্টর (হসপিটাল সার্ভিসেস ম্যানেজমেন্ট)  
ফোন নং- ৮৮২৯৪৯৩/৯৮৬২৩৭৫  
Email: [ihsmd@ld.dghs.gov.bd](mailto:ihsmd@ld.dghs.gov.bd)

## Sub-categories of EPS industry

1차 분류 Industry Categories	Sub-categories	
	한글 업종명 in Korean	영문 업종명 in English
제조업 Manufacturing	음·식료품 제조업	Manufacture of Food Products and Beverage
	담배 제조업	Manufacture of Tobacco
	섬유제품 제조업 봉제의복 제외	Manufacture of Textiles, Except Sewn Wearing Apparel
	봉제의복 및 모피제품 제조업	Manufacture of Sewn Apparel and Fur Products
	가죽, 가방 및 신발 제조업	Tanning and Dressing of Leather, and Manufacture of Leather Products, Luggage(bags) and Footwear
	목재 및 나무제품 제조업 가구 제외	Manufacture of Wooden Materials and Products Except Furniture
	펄프, 종이 및 종이제품 제조업	Manufacture of Pulp, Paper and Paper Products
	출판, 인쇄 및 기록매체 복제업	Publishing , Printing and Reproduction of Recorded Media Materials
	코르크, 석유정제품 및 핵연료 제조업	Manufacture of Cork, Refined Petroleum Products and Nuclear Fuel
	화합물 및 화학제품 제조업	Manufacture of Chemical Compounds and Products
	고무 및 플라스틱제품 제조업	Manufacture of Rubber and Plastic Products
	비금속광물제품 제조업	Manufacture of Non-metallic Products
	제 1차 금속산업	Raw(unprocessed) Metal Industry
	조립금속제품 제조업 기계 및 가구 제외	Manufacture of Fabricated Metal Products, Except Machinery and Furniture
	기타 기계 및 장비 제조업	Manufacture of Other Machinery and Equipment
	컴퓨터 및 사무용 기기 제조업	Manufacture of Computer and Office Machinery
	기타 전기기계 및 전기변환장치 제조업	Manufacture of Electrical Machinery and Electricity Transforming Apparatuses
	전자부품, 영상, 음향 및 통신장비 제조업	Manufacture of Electronic Components, Video & Audio and Communications Equipment and Apparatuses
	의료, 정밀, 광학기기 및 시계 제조업	Manufacture of Medical, Precision and Optical Instruments, Watches and Clocks
	자동차 및 트레일러 제조업	Manufacture of Automobiles Including Trailers, and Relevant Parts & Tools & Equipment
기타 운송장비 제조업	Manufacture of Other Transportation Vehicles, and Relevant Parts & Tools & Equipment	
가구 및 기타 제품 제조업	Manufacture of Furniture and Other Manufacturing Products	
재생용 가공원료 생산업	Processing of Recycled Materials and Products	

**고용허가제 구직신청 접수증**  
**Receipt for Job Application**

Country	EPS-TOPIK (Date, Test No.)	EPS-TOPIK ID	Applicant Name	Identification No. (Passport No.)	Desired Industry (1st Choice)
Bangladeshi					

위 근로자는 한국의 고용허가제를 통한 취업을 위해 구직신청 접수를 완료 하였음을 확인합니다.

It is hereby confirmed that job application of the above-stated applicant has been properly received.

20 . \_MM\_ . \_DD\_

송출기관장 인

President of Sending Agency (seal or signature)

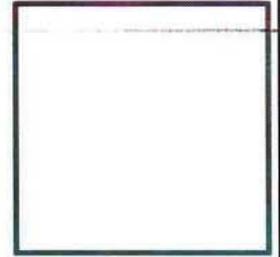
**Notice for Job Applicants**

- Submission of job application does not guarantee a job in Korea.
- Applicants may visit [www.eps.go.kr](http://www.eps.go.kr), a multi-lingual webpage, for the progress of their job application.
- If any of the personal details written on the application changes, the applicant must inform the sending agency of such.
  - ☞ Any changes in personal details without notifying the sending agency may prevent the applicant from entering Korea.
- Applicants who are applicable to one or more of the below circumstances will be restricted or suspended from the job seekers' roster registration:
  - who departed from Korea less than six (6) months ago
  - whose valid term of EPS-TOPIK expired
  - who refused to sign a labor contract (one (1) year restriction on roster registration)
  - who retracted a decision to enter Korea due to cancellation of contract (one (1) year suspension of registration)
  - who were repatriated from Korea or stayed illegally in Korea (permanent ban from entering Korea)
- Job applicants who have not received an employment offer for one (1) year from the day of his/her roster registration will be deleted from the roster.
  - ※ The sending agency announces a list of job seekers whose roster expired and the corresponding job seekers can apply for re-registration within the validity period of their EPS-TOPIK.

## Detailed Information of Medical Check-up

Section	Sub-section	Item	Negative	Test Method
Urinalysis	Urin Stick	Glucose	negative	URISCAN PRO+Color Comparison Method - every element in urin is absorbed in the test portion of a test paper and create chemical & enzymatic reaction that results in color generation on the paper.
		Protein	negative	
Blood Analysis	Bio Chemical	SGOT(AST)	5~40 IU/L	JSCC Method (Enzymatic)
		SGPT(ALT)	3-35 IU/L	JSCC Method (Enzymatic)
	Blood	T-Cholesterol	130~250 mg/dl	Enzymatic, Colorimetry
		Hematocrit	36~52%	Coulter-When heated liquid in electricity transmission solution is passing through the aperture of a coulter through which electric current is flowing, the number and size of blood corpuscle is screened by checking changes of electric resistance.
		ABO(RH)	ABO(RH)	Manual
	Imuno Blood Serum	AIDS	negative	Enzyme Imuno Assay
		VDRL	Non-reactive	Using Syphilis Rapid method that realize early diagnosis of Direct Sandwich LgM antibody extraction.
		HBs Ag	less than 1.0 IU/ml	Enzyme Imuno Assay
Chest X-ray			Indirect Filming	

# MEDICAL CHECK-UP FORM



성명 Full Name		검진일자 Date of Exam	
국적 Nationality		생년월일 Date of Birth	
여권번호 Passport No.		검진기관 참조번호 Medical Center Reference No.	
주소 Address		성별(Sex)	M / F

### ▲ 이학적소견(Physical Report)

신장(height)		cm	시력 Visual acuity	Rt:(    )
초중(Weight)		kg		Lt:(    )
색신(Color Vision)			청력 Audiometry	Rt:(    )
혈압(Blood Pressure)		/mmhg		Lt:(    )

### ▲ 이상검사소견(Laboratory Report)

구분 Section	검사항목 Item	결과 Result	구분 Section	검사항목 Item	결과 Result
소변검사 Urinalysis	요당 Urine Glucose		전염병검사(Epidemic Disease)		
	요단백 Urine Protein		간염항원 Hepatitis	HBs Ag	
	요잠혈 Urine Blood		매독반응 Syphilis	VDRL	
간기능 Liver Function	혈청 GOT Serum GOT	U/L	<del>후천성면역결핍증 AIDS</del>	<del>AIDS</del>	<del> </del>
	혈청 GPT Serum GPT	U/L	2차 전염병 검사(Exam for positives)		
청콜레스테롤 T-Cholesterol	T-Cholesterol	mg/dl	간염 Hepatitis	Hbe Ag	
빈혈 Anemia	Hematocrit			Hbe Ab	
혈액형 Blood Type	ABO		매독 Syphilis	TPHA	
	RH		<del>후천성면역결핍증 AIDS</del>	<del>AIDS</del>	<del> </del>
흉부간찰 Chest X-ray	Film No.		흉부직찰 Chest P.A	Film No.	
	소견 Finding			소견 Finding	

### ▲ 종합판정 (Summary & Recommendation)

Public Hospital /Health Care Center

Signature .....

# MEDICAL CHECK-UP FORM

*307*  
Civil Surgeon  
Jhalakati



성명 Full Name	[REDACTED]	검진일자 Date of Exam	15 JAN 2018	
국적 Nationality	BANGLADESHI	생년월일 Date of Birth	20 [REDACTED] 95	
여권번호 Passport No.	EG0177 [REDACTED]	검진기관 참조번호 Medical Center Reference No.	CS OFFICE JHALAKATI	
주소 Address	[REDACTED]		성별(Sex) Gender	M

**▲ 이학적소견(Physical Report)**

신장(height)	[REDACTED] cm	시력 Visual acuity	Rt:( 6/6 )
초중(Weight)	[REDACTED] kg		Lt:( 6/6 )
색신(Color Vision)	NORMAL	청력 Audiometry	Rt:( NORMAL )
혈압(Blood Pressure)	120/80 /mmhg		Lt:( NORMAL )

**▲ 이상검사소견(Laboratory Report)**

구분 Section	검사항목 Item	결과 Result	구분 Section	검사항목 Item	결과 Result
소변검사 Urinalysis	요당 Urine Glucose	NEGATIVE	전염병검사(Epidemic Disease)		
	요단백 Urine Protein	NEGATIVE	간염항원 Hepatitis	HBs Ag	NEGATIVE
	요잠혈 Urine Blood	NIL	매독반응 Syphilis	VDRL	NON-REACTIVE
간기능 Liver Function	혈청 GOT Serum GOT	[REDACTED] U/L	<del>후천성면역결핍증 AIDS</del>	<del>AIDS</del>	<del>NEGATIVE</del>
	혈청 GPT Serum GPT	[REDACTED] U/L	2차 전염병 검사(Exam for positives)		
청킬레스테롤 T-Cholesterol	T-Cholesterol	[REDACTED] mg/dl	간염 Hepatitis	Hbe Ag	NEGATIVE
빈혈 Anemia	Hematocrit	[REDACTED] %		Hbe Ab	NEGATIVE
혈액형 Blood Type	ABO	[REDACTED]	매독 Syphilis	TPHA	NEGATIVE
	RH	[REDACTED]	<del>후천성면역결핍증 AIDS</del>	<del>AIDS</del>	<del>NEGATIVE</del>
흉부간찰 Chest X-ray	Film No.	23010416	흉부직할 Chest P.A	Film No.	23010416
	소견 Finding	NORMAL		소견 Finding	NORMAL

**▲ 종합판정 (Summary & Recommendation)**

CERTIFY THAT THIS PERSON IS MEDICALY FIT

Public Hospital /Health Care Center G.HOSP.JHALAKATI

Signature .....

*[Signature]*  
Civil Surgeon (in charge)  
Jhalakati



