

“প্রাক চাকুরি বৃত্তান্ত যাচাই ফরম”

| | |
|--|---------------|
| প্রার্থী যে পদে নিযুক্ত হইবেন সেই পদের নাম | : |
| প্রথম ভাগ: (প্রার্থী নিজে পূরণ করিবেন) | |
| ১। প্রার্থীর পুরা নাম (ডাক নামসহ স্পষ্টাক্ষরে) | : |
| নিবন্ধন পরীক্ষার- ব্যাচ: | রোল: |
| | মোবাইল নম্বর: |
| ২। জাতীয়তা | : |
| ৩। পিতার পুরা নাম ও চাকুরীরত থাকিলে পদের নাম ও | : |
| জাতীয়তা | : |
| ৪। স্থায়ী ঠিকানা (অর্থাৎ গ্রাম, ডাকঘর, থানা ও জেলা) | : |
| ৫। বর্তমান বাসস্থানের ঠিকানা | : |

৬। প্রার্থী যেসব স্থানে বিগত পাঁচ বছরে ছয় মাসের অধিক অবস্থান করেছেন সেই সব স্থানের ঠিকানা:

| ঠিকানা | তারিখ হইতে | তারিখ পর্যন্ত |
|--------|------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

৭। জন্ম তারিখ (প্রার্থীর মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট/সমমানের পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হয়ে থাকিলে উক্ত সার্টিফিকেট উল্লেখিত সময় লিখিতে হইবে)।

৮। জন্ম স্থান (ডাকঘর, থানা/উপজেলা, জেলা ইত্যাদি উল্লেখ করিতে হইবে):

৯। প্রার্থী ১৫ (পনের) বৎসর বয়স হইতে যে সব বিদ্যালয়, মহাবিদ্যালয় ও বিশ্ববিদ্যালয়ের ও বিশ্ববিদ্যালয় অধ্যয়ন করিয়াছেন সেই সব শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও বৎসর উল্লেখ পূর্বক শিক্ষাগত যোগ্যতা:

| বিদ্যালয়, মহাবিদ্যালয় ও বিশ্ববিদ্যালয় ইত্যাদির নাম | এস.এস.সি/এইচ.এস.সি/অনার্স/মাস্টার্স ডিগ্রির রেজি: নম্বর/রোল নম্বর | ভর্তির তারিখ/বৎসর/সেশন | পরিত্যাগের তারিখ/বৎসর |
|---|---|------------------------|-----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

১০। কোন সরকারি/আধা-সরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/আধা-স্বায়ত্তশাসিত/স্থানীয় সরকারের সংস্থাসহ বেসরকারী প্রতিষ্ঠানে প্রার্থী পূর্বে চাকুরী করে থাকলে/বর্তমানে কর্মরত থাকিলে উহার পূর্ণ বিবরণ ও ঠিকানা এবং সেইগুলি পরিত্যাগের কারণঃ

| নিয়োগকারী অফিস/ব্যবসা প্রতিষ্ঠান এর নাম | তারিখ হইতে | তারিখ পর্যন্ত | কর্মরত থাকিলে (কর্মরত লিখিতে হইবে) | পরিত্যাগ করিলে (পরিত্যাগের কারণ) |
|--|------------|---------------|------------------------------------|----------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

বাংলাদেশ সেনাবাহিনীর অধীনে কোন প্রার্থী পূর্বে চাকুরী করে থাকলে অব্যাহতির সার্টিফিকেট, লিপিবদ্ধ চাকুরী মেয়াদ, কি কি দায়িত্ব পালন করিয়াছেন এবং চরিত্র ও আচার ব্যবহার সম্পর্কিত সংশ্লিষ্ট বিবরণীর উল্লেখ করিতে হইবে।

১১। প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র কিনা (হ্যাঁ/না).....।

প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধা অথবা শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র কন্যা হইলে সেই মর্মে উপর্যুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত পিতা/মাতা/পিতামহের মুক্তিযোদ্ধার সার্টিফিকেট এর সত্যায়িত কপি এবং নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির ৭ নং অনুচ্ছেদের নির্দেশনামতে প্রত্যয়নপত্রসমূহ সংগে দিতে হইবে।

১২। প্রার্থী প্রতিবন্ধী কিনা (হ্যাঁ/না).....।

প্রতিবন্ধী কোটার প্রার্থী হলে সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবন্ধী সনদের সত্যায়িত কপি সংগে দিতে হইবে।

টীকাঃ যথাযথ পদ্ধতিতে তদন্তের মাধ্যমে সংশ্লিষ্ট নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষকে সন্তুষ্ট হইতে হইবে যে, উল্লিখিত ভূতপূর্ব সামরিক কর্মচারীদের অব্যাহতি সার্টিফিকেট এবং মুক্তিযোদ্ধার ও প্রতিবন্ধী প্রার্থী কর্তৃক দাখিলকৃত সার্টিফিকেট যথাযথ এবং সন্তোষজনক।

১৩। ফৌজদারী, রাজনৈতিক বা অন্য কোন মামলায় গ্রেফতার, অভিযুক্ত বা দণ্ডিত এবং নজর বন্দী বা বহিস্কৃত হইয়াছেন কিনা; হইয়া থাকিলে তারিখসহ পূর্ণ বিবরণ দিতে হইবে।

১৪। নিকট আত্মীয় স্বজনের কেহ অর্থাৎ ভাই, আপন চাচা, শ্বশুরের দিকের নিকট আত্মীয় স্বজন বাংলাদেশ সরকারের চাকুরীতে নিযুক্ত থাকিলে পদের নাম ও কর্মস্থল উল্লেখ পূর্বক পূর্ণ বিবরণঃ

| আত্মীয়-স্বজনের নাম | পদের নাম | কর্মস্থল |
|---------------------|----------|----------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

১৫। প্রার্থী যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে সর্বশেষ অধ্যয়ন করিয়াছেন উহার প্রধানের নিকট হইতে একটি চরিত্রগত সার্টিফিকেট দিতে হইবে:

.....

১৬। প্রার্থীর চরিত্র ও পূর্ব পরিচয় সম্পর্কে সাক্ষ্য দিতে পারেন কিন্তু প্রার্থীর সহিত আত্মীয়তার সূত্রে আবদ্ধ নহেন এমন দুই ব্যক্তির ঠিকানাসহ নাম (সংসদ সদস্য, প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড অফিসার, বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, রিডার, সিনিয়র লেকচারার ও বেসরকারি মহাবিদ্যালয়ের অধ্যক্ষ):

| নাম | ঠিকানা |
|-----|--------|
| | |

১৭। বিবাহিত বা অবিবাহিত (বিবাহিত হইলে বা বিবাহের প্রস্তাব থাকিলে, যাহাকে বিবাহ করা হইয়াছে বা বিবাহ করার প্রস্তাব রয়েছে তাঁর জাতীয়তা উল্লেখ করতে হইবে):

আমি শপথপূর্বক বলিতেছি যে, উপরে প্রদত্ত বিবরণ সমূহ আমার জানামতে সঠিক। মিথ্যা তথ্যের জন্য প্রার্থীতা/পরীক্ষা বাতিলসহ আমার বিরুদ্ধে ব্যবস্থা নেওয়া যাইতে পারে।

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ

.....

প্রেরণকারী অফিসারের স্বাক্ষর ও পদবী
এবং পুরা ঠিকানা অফিসের নাম ও
তারিখঃ

দ্বিতীয় ভাগ:

(জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চের পুলিশ সুপারিনটেনডেন্ট/বাংলাদেশ স্পেশাল ব্রাঞ্চের ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ পূরণ করিবেন)।

উপযুক্ত

নিম্নোক্ত কারণের জন্য অনুপযুক্তঃ

স্থান.....

তারিখঃ.....

পুলিশ সুপারিনটেনডেন্ট, জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চ/
ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ স্পেশাল
ব্রাঞ্চ, বাংলাদেশ।

টিকাঃ প্রত্যয়নে সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর বিরুদ্ধে কোন কিছু না পাওয়া গেলে জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চের পুলিশ সুপারিনটেনডেন্ট বাংলাদেশ স্পেশাল ব্রাঞ্চের ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ জবাবসহ এই ফরমটি প্রেরণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট সরসরি ফেরত পাঠাবেন।

কিন্তু যদি সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর বিরুদ্ধে রেকর্ড এ কোন তথ্য পাওয়া যায় তাহা হইলে জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চের পুলিশ সুপারিনটেনডেন্ট বাংলাদেশ স্পেশাল ব্রাঞ্চের ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ এর মাধ্যমে জবাবসহ এই ফরমটি প্রেরণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট ফেরত পাঠাইবেন।

প্রতিস্বাক্ষরিত.....
ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ
স্পেশাল ব্রাঞ্চ, বাংলাদেশ, ঢাকা।