

সহকারী অধ্যাপক/টাইমস্কেল সংক্রান্ত নিম্নলিখিত কাগজপত্রাদি জমা দিয়েছেন কি ?

ক্র: নং	সংযুক্ত কাগজপত্রের বিবরণ	পৃষ্ঠা নম্বর	মন্তব্য
০১	আবেদন (প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব প্যাডে বিস্তারিত এবং সভাপতি ও প্রতিষ্ঠান প্রধানের ফোন নম্বর উল্লেখসহ প্রেরণ করতে হবে।)		
০২	সর্বশেষ গভর্নিং বডি অনুমোদন আদেশের কপি।		
০৩	সিলেকশন গ্রেড/টাইমস্কেল/ উচ্চতর স্কেল প্রদানের গভর্নিং বডি কর্তৃক গৃহীত রেজুলেশন		
০৪	সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীদের প্রথম ও শেষ এমপিও কপি উল্লেখসহ ধারাবাহিক এমপিও শীট প্রতিবছরের জন্য অন্তত ০১টি করে এবং বেতন বিলের কপি।		
০৫	নিয়োগ ও যোগদান পত্রের ফটোকপি।		
০৬	নিয়োগের টেবুলেশন শীটের ফটোকপি		
০৭	নিয়োগ বাছাই কমিটি নিয়োগের সুপারিশ সংক্রান্ত রেজুলেশন		
০৮	শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল সনদপত্রের ফটোকপি। প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রশিক্ষণসহ।		
০৯	আবেদনকারীর সংশ্লিষ্ট স্পেশালাইজেশনের বোর্ডের স্বীকৃতি প্রাপ্তির কপি।		
১০	সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রম এমপিওভুক্ত সংক্রান্ত মন্ত্রণালয়ের আদেশের কপি। (তালিকা সহ)		
১১	প্রথম এমপিও ভুক্তির তারিখ হতে ধারাবাহিকভাবে ০৮ (আট) বছর পূর্তির অধ্যক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্র (বিরতিকাল থাকলে তারিখসহ উল্লেখ করতে হবে)		
১২	ধারাবাহিক অভিজ্ঞতা গণনার জন্য প্রতিবছরের দু'টি করে এমপিও কপি(মার্চ ও সেপ্টেম্বর মাসের এমপিও কপি)।		
১৩	নিম্ন কোডে এমপিওভুক্ত সহকারী গ্রহণকারকের ক্ষেত্রে বর্ণিত তথ্যসহ নিম্নোক্ত তথ্যাদিও সংযুক্ত করতে হবে- ক. প্রশিক্ষণ সনদ খ. ১১ তম বেতন কোডে ১ম এমপিও ভুক্তির কপি। গ. ১০ম বেতন কোডে ১ম এমপিও ভুক্তির কপি।		
১৪	প্রতিষ্ঠান পরিবর্তনের ক্ষেত্রে (যদি থাকে) সকল প্রতিষ্ঠানের প্রথম ও শেষ (সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর) এমপিও কপি, বেতন বিলের কপি, সর্বশেষ বেতন গ্রহণের ব্যাংক সনদ সকল নিয়োগপত্র ও যোগদান পত্রের কপি।		
১৫	উপজেলা নির্বাহী অফিসার/সভাপতি ও প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক 'মামলা নেই' মর্মে প্রত্যয়ন পত্র।		
১৬	জৈষ্ঠতার তথ্যসহ সকল এমপিওভুক্ত প্রভাষকদের স্বাক্ষর এবং ক্রম উল্লেখ সহ।		
১৭	৩০০/- টাকার স্ট্যাম্প অঙ্গীকার নামা।		
১৮	সকল কাগজপত্র অবশ্যই অধ্যক্ষ কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।		
১৯	টাইম স্কেল/সিলেকশন গ্রেড প্রাপ্ত হয়ে থাকলে তার তারিখ ও এমপিওশীট উল্লেখ করতে হবে।		
২০	হালনাগাদ অ্যাফিলিয়েশন ফি প্রদানের প্রমাণক থাকতে হবে।		
২১	ছাত্র-ছাত্রীর ভর্তি সংক্রান্ত তথ্যাবলী প্রমাণক সহ (প্রতি বিষয়ের জন্য আলাদা আলাদা বোর্ডের তথ্য মোতাবেক)।		

৫

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর
আগারগাও, ঢাকা।

বেসরকারি কারিগরি কলেজ (বিএম) শিক্ষাক্রমে শিক্ষক/কর্মচারীদের/সহকারী অধ্যাপক/সিলেকশন গ্রেড/টাইম স্কেল/স্কেল সংশোধনীর
আবেদন ফরম

(আবেদন ফরমের সাথে সংযুক্ত নির্দেশনাবলী অবশ্যই পালনীয়)

ক. ব্যক্তিগত তথ্য :

০১. নাম (বাংলায়) :
(ইংরেজী ব্লক লেটারে) :
০২. পদবী :
০৩. ইনডেক্স নম্বর :
০৪. জন্ম তারিখ :
০৫. শিক্ষাগত যোগ্যতা :

আবেদনকারীর পাসপোর্ট
সাইজের ছবি
(ছবির উপর দিয়ে সত্যায়িত
করতে হবে)

পরীক্ষার নাম	গ্রুপ/বিষয়	বিভাগ/শ্রেণী	পরীক্ষার সন	পরীক্ষা অনুষ্ঠিত হওয়ার সন	ফল প্রকাশের তারিখ	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬	৭

০৬. মামলা সংক্রান্ত তথ্য (টিক চিহ্ন দিন) :

আছে নাই মামলার নম্বর

০৭. বর্তমান প্রতিষ্ঠানে বর্তমান পদে প্রথম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

০৮. পূর্ববর্তী প্রতিষ্ঠানে বর্তমান পদে প্রথম এমপিও ভুক্তির তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

০৯. বর্তমান বেতন স্কেল :

১০. প্রথম এমপিও ভুক্তি হতে ০৮ (আট) বছর পূর্তির তারিখ:

১১. নিয়োগ পত্র ইস্যুর তারিখ :

যোগদানের তারিখ :

১২. সিলেকশন গ্রেড/টাইম স্কেল প্রদানের জিবি কর্তৃক গৃহীত রেজুলেশনের তারিখ ও আলোচ্যসূচী নম্বর :

১৩. চাকুরির তথ্য (টিক চিহ্ন দিন) :

ক. কর্মবিরতি আছে নাই

খ. কর্মবিরতি থাকলে বিরতিকাল :তারিখ থেকেপর্যন্ত

১৪. প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন সংক্রান্ত তথ্য :

প্রতিষ্ঠানের নাম, কোড নম্বর ও ঠিকানা	পদবী ও বিষয়	সর্বশেষ গৃহীত বেতন কোড	যোগদানের তারিখ	১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ	পদত্যাগের তারিখ	সর্বশেষ যে তারিখ পর্যন্ত বেতন গ্রহণ করা হয়েছে
১	২	৩	৪	৫	৬	৭



খ. প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :

১৫. প্রতিষ্ঠানের নাম : প্রতিষ্ঠার তারিখ :
এমপিও কোড নং- : ডাকঘর : উপজেলা : জেলা :

১৬. প্রতিষ্ঠানের অবস্থান(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন) : সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/অন্যান্য।

১৭. প্রতিষ্ঠানটি সংযুক্ত প্রতিষ্ঠান কি- না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন)। : হ্যাঁ/না।

১৮. প্রতিষ্ঠানে কি কি শিক্ষাক্রম চালু আছে (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে একাধিক কোর্সে টিক চিহ্ন দিন)ঃ এসএসসি(সাধারণ/ভোকেশনাল)/দাখিল(ভোক/এইচএসসি(সাধারণ/বিএম)/মাদ্রাসা(বিএম/আলিম)/স্নাতক/ফাজিল/কামিল।

১৯. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের প্রথম স্বীকৃতির শিক্ষাবর্ষ : :

২০. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের শেষ স্বীকৃতির মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ : :

২১. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমে অনুমতিপ্রাপ্ত ও চালুকৃত মোট স্পেশালাইজেশনের বিবরণ(নিম্নোক্ত ছক পূরণসহ প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে) :

স্পেশালাইজেশনের নাম	বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক		শিক্ষা মন্ত্রণালয় কর্তৃক	
	অনুমতির বছর	স্মারক নং ও তারিখ	অনুমতির বছর	স্মারক নং ও তারিখ

২২. (ক) সর্বশেষ কমিটি অনুমোদনের স্মারক ও তারিখ(প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)ঃ

(খ) সর্বশেষ কমিটির প্রথম সভা অনুষ্ঠিত হওয়ার তারিখ(প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)ঃ

(গ) সর্বশেষ কমিটির মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ : :

২৩. প্রথম এমপিও ভুক্তির মন্ত্রণালয়ের আদেশের(জিও) তথ্য :

ক. এসএসসি/এইচএসসি(সাধারণ) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : :

খ. এসএসসি(ভোক)/ দাখিল(ভোক) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : :

গ. এইচএসসি/মাদ্রাসা (বিএম) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : :

ঘ. স্নাতক/ফাজিল/কামিল এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : :

(উপরোক্ত তথ্যের প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)

২৪. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের শেষ এমপিও ভুক্তির স্মারক নং ও তারিখ : :

(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)

২৫. প্রতিষ্ঠানে মোট ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যা : (ক) একাদশ জন, (খ) দ্বাদশ জন, মোটজন।

২৬. আবেদনকারীর সংশ্লিষ্ট স্পেশালাইজেশনের বিগত বছরে পাবলিক পরীক্ষার ফলাফল : :

অংশগ্রহণকারী ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যা	পাশের সংখ্যা	পাশের হার

২৭. সংশ্লিষ্ট কোর্সের জনবল সংক্রান্ত তথ্য :

শিক্ষক-কর্মচারী	অধ্যক্ষ	প্রভাষক		প্রদর্শক	সহকারী গ্রন্থাগারিক	অঃ সহঃ-হিসঃ সহঃ	কম্পিঃ ল্যাব সহঃ	টাইপ ল্যাব সহঃ	এমএলএ সএস	আয়া	মন্তব্য
		পুরুষ	মহিলা								
১	২	৩	৪	৫	৬	৭	৮			৯	
কর্মরত											
এমপিওভুক্ত											

২৮. গ্রন্থাগারের আয়তন : দৈর্ঘ্য ফুট, প্রস্থ ফুট, বই সংখ্যাঃটি।

২৯. ল্যাব/শপের সংখ্যা :টি, আয়তন(প্রতিটির পৃথক আয়তন) :

সার্টিফিকেট

আমি এ মর্মে ঘোষণা করছি যে, ফরমে বর্ণিত তথ্য সম্পূর্ণ সত্য। কোন রূপ অসত্য তথ্য পরিবেশন করা হলে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে এবং অনতিবিলম্বে সর্বপ্রকার সরকারী অনুদান বা সাহায্য বাতিল করা হবে বলে আমি অবহিত আছি।

সভাপতির স্বাক্ষর ও সীল
মোবাইল নম্বর :

অধ্যক্ষের নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নম্বর :

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নম্বর :