



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয় | সমাজসেবা অধিদপ্তর
উপজেলা সমাজসেবা কার্যালয়, আট্টালকা, বরিশাল।



ফ্যামিলি কার্ড শুমারি ২০২৬
ফরম-০২: সুপারভাইজার আবেদনপত্র (Supervisor Application Form)

ক) পদ ও এলাকার তথ্য

শুমারি বিভাগ: শুমারি জেলা:
উপজেলা/আঞ্চলিক কার্যালয়:
সুপারভাইজিং EA নং তালিকা (সর্বোচ্চ ৯টি): ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

খ) আবেদনকারীর ব্যক্তিগত তথ্য

পূর্ণ নাম (বাংলায়):
পিতার নাম / স্বামীর নাম:
NID নম্বর: জন্ম তারিখ:
মোবাইল নম্বর:
স্থায়ী ঠিকানা:
সর্বোচ্চ শিক্ষাগত যোগ্যতা ও
পাসের সাল:

গ) সুপারভাইজার হিসেবে পূর্ব অভিজ্ঞতা

পূর্বে সুপারভাইজার হিসেবে কাজ করেছেন? ☐ হ্যাঁ ☐ না

বর্তমান পেশা ও প্রতিষ্ঠান:

শুমারি/জরিপের নাম	বছর	পদ	কার্যকাল (মাস)

ঘ) প্রযুক্তিগত দক্ষতা

ট্যাবলেট/স্মার্টফোন দক্ষতা: ☐ অত্যন্ত দক্ষ ☐ মধ্যম দক্ষ ☐ সাধারণ

ওয়েব অ্যাপ্লিকেশন ব্যবহারে দক্ষতা: ☐ অত্যন্ত দক্ষ ☐ মধ্যম দক্ষ ☐ সাধারণ

ঙ) নেতৃত্ব দক্ষতার স্ব-মূল্যায়ন (১ = সাধারণ, ৫ = অত্যন্ত ভালো)

দক্ষতার ক্ষেত্র	স্কোর (১-৫)
১. দলনেতৃত্ব (Team Leadership)	
২. মৌখিক যোগাযোগ (Oral Communication)	
৩. সমস্যা সমাধান (Problem Solving)	
৪. সময় ব্যবস্থাপনা (Time Management)	
৫. ডেটার মান নিয়ন্ত্রণ (QC) বিষয়ে ধারণা	

চ) অঙ্গীকার ও ঘোষণা

আবেদনকারীর ঘোষণা:

আমি অঙ্গীকার করছি যে উপরের তথ্য সত্য। নিয়োগ পেলে আমি: (১) প্রতিদিন EA পরিদর্শন করব। (২) ন্যূনতম ৫-১০% পরিবার Re-Check করব। (৩) দৈনিক রিপোর্ট জমা দেব। (৪) তথ্যের গোপনীয়তা বজায় রাখব। কোনো তথ্য মিথ্যা প্রমাণিত হলে আইনি ব্যবস্থা মেনে নেব।

স্বাক্ষর:

তারিখ:

ছ) নিয়োগ কমিটির ব্যবহারের জন্য

পরীক্ষার ধরন	প্রাপ্ত নম্বর	ফলাফল
ব্যবহারিক পরীক্ষা (ট্যাবলেট+ওয়েব অ্যাপ)		
মৌখিক পরীক্ষা (নেতৃত্ব/QC)		
সামগ্রিক		

সভাপতির মন্তব্য ও স্বাক্ষর:

তারিখ: