

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
হিসাব মহানিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়
সিজিএ ভবন
সেগুনবাগিচা, ঢাকা-১০০০।

বিষয়ঃ হিসাব মহানিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে অডিটর পদে যোগদানের জন্য নির্দেশনাবলী।

১. চূড়ান্তভাবে নির্বাচিত প্রার্থীদের যোগাযোগের ঠিকানায় নিয়োগপত্র প্রেরণ করা হচ্ছে।
২. আগামী ১৫-০৪-২০১৮ খ্রিঃ তারিখের মধ্যে হিসাব মহানিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে যোগদান করতে হবে।
৩. নিয়োগপত্র ছাড়া যোগদান ইচ্ছুক প্রার্থীদের অফিসে ভীড় না করার জন্য পরামর্শ দেয়া হলো।
৪. আগামী ১০-০৪-২০১৮ খ্রিঃ তারিখের মধ্যে নিয়োগপত্র না পেলে এ কার্যালয়ের সাথে যোগাযোগ করার জন্য পরামর্শ দেয়া হলো।
৫. নিয়োগপত্রে এবং এ কার্যালয়ের ওয়েবসাইটে উল্লিখিত কাগজপত্র অবশ্যই যোগদানকালে জমা/প্রদর্শন করতে হবে।
৬. যোগদানকালে নমুনা অনুযায়ী নিম্নোক্ত সনদপত্রসমূহ জমা দিতে হবে (নমুনা ওয়েবসাইটে প্রদর্শিত)।

- ক) যোগদানপত্রের নমুনা
- খ) অঙ্গীকারপত্র
- গ) চারিত্রিক সনদ
- ঘ) স্বাস্থ্যগত সনদপত্র
- ঙ) যৌতুক সংক্রান্ত ঘোষণাপত্র


২২/০৬/১৬
মোঃ মাজহারুল ইসলাম
উপ হিসাব মহানিয়ন্ত্রক (অপসম)
হিসাব মহানিয়ন্ত্রকের কার্যালয়,
সিজিএ ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
ফোনঃ ৯৩৫৬৫০৯

বরাবর,
হিসাব মহানিয়ন্ত্রক
সিজিএ ভবন
সেগুনবাগিচা, ঢাকা-১০০০।

সম্প্রতি তোলা
পাসপোর্ট সাইজের
৩ কপি ছবি

বিষয়: অডিটর পদে যোগদানের জন্য আবেদন।

মহোদয়,

বিনীত নিবেদন এই যে, আপনার কার্যালয় হতে ২৯-০৩-২০১৮ খ্রিঃ তারিখে জারীকৃত নিয়োগপত্র নং- ০৭.০৩.০০০০.০০২.১৭.৭১১.১৮-১৬৮- এর পরিপ্রেক্ষিতে আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী আজ _____ তারিখ পূর্বাহ্নে/অপরাহ্নে আপনার কার্যালয়ে অডিটর পদে যোগদান করলাম। আমার যোগদান গ্রহণের জন্য সর্বিনয় অনুরোধ জানাচ্ছি।

আমার বিস্তারিত তথ্যাদি নিম্নরূপ:

১. নাম :
২. পিতার নাম :
৩. মাতার নাম :
৪. স্বামী/স্ত্রীর নাম :
৫. পরীক্ষার রোল নম্বর :
৬. জন্ম তারিখ :
৭. জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর :
৮. শিক্ষাগত যোগ্যতা ও বিষয় :
৯. টেলিফোন/মোবাইল ফোন :
১০. বর্তমান ঠিকানা :
১১. স্থায়ী ঠিকানা :

নামসহ স্বাক্ষর ও তারিখ

সংযুক্তিসমূহ:

- ক) অঙ্গীকারপত্র
- খ) চারিত্রিক সনদ
- গ) স্বাক্ষরিত সনদপত্র
- ঘ) যৌতুক সংক্রান্ত ঘোষণাপত্র

ঘোষণা পত্র

আমি নিম্নস্বাক্ষরকারী নিয়োগপত্রের অনুচ্ছেদ নং-৮(ঙ) মোতাবেক অঙ্গীকার করিতেছি যে, নিজের জন্য বা পরিবারের অন্য সদস্যের জন্য যৌতুক দেব না এবং নিজের জন্য বা পরিবারের অন্য সদস্যের জন্য যৌতুক নেব না।

ফরম-‘ঘ’ (সরকারি চাকরির জন্য প্রার্থীর স্বাস্থ্যবিষয়ক সার্টিফিকেট)

এতদ্বারা প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, হিসাব মহা নিয়ন্ত্রক এর কার্যালয়ে চাকরির জন্য প্রার্থী
জনাবকে পরীক্ষা
করেছি এবং ব্যতীত তাঁর শরীরে কোন রোগ,
গঠনগত দুর্বলতা বা আঙ্গিক অক্ষমতা পাইনি।
.....
অফিসে নিযুক্তির জন্য আমি তাঁকে অযোগ্য বলে মনে করি/করি না। তাঁর বয়স নিজ বর্ণনানুযায়ী
..... বৎসর মাস এবং চেহারা দৃষ্টি প্রায় বৎসর
..... মাস। সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর রক্তের গ্রুপ উচ্চতা
....., দৃষ্টি শক্তি

প্রার্থীর স্বাক্ষর :
তারিখ :
স্থান :

সিভিল সার্জন এর স্বাক্ষর :

(নামীয় সীল মোহরসহ)

অঙ্গীকার পত্র

আমি জানি সরকারের অধীন আমার নিয়োগ অস্থায়ী এবং কোন রকম কারণ দর্শানো ব্যতিরেকে ন্যূনপক্ষে ১৪ (চৌদ্দ) দিনের নোটিশে যে কোন সময় আমার চাকরি বাতিল হয়ে যেতে পারে। আমি সম্মত আছি যে, যদি আমি আমার নিয়োগকৃত পদ হতে পদত্যাগ করতে চাই, তাহলে ন্যূনপক্ষে ১৪ (চৌদ্দ) দিনের লিখিত নোটিশ দিতে বাধ্য থাকব অথবা তা দিতে ব্যর্থ হলে তদপরিবর্তে অনধিক ১৪ (চৌদ্দ) দিনের বেতন, যা নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষ ধার্য করবেন তা সরকারের নিকট জমা দিতে বাধ্য থাকব। আমি আরও অবগত আছি যে, যদি আমি ধার্যকৃত নোটিশ ব্যতিরেকে অথবা উক্ত নোটিশের মেয়াদ অতিক্রান্ত হওয়ার পূর্বে আমি আমার কর্তব্য পালন হতে অনুপস্থিত থাকি, তাহলে আমি অসদাচরণের জন্য দোষী সাব্যস্ত হবো এবং তজ্জন্য সরকারের অধীনে চাকরি পাওয়ার জন্য অযোগ্য হিসেবে ঘোষিত হবো।

প্রার্থীর স্বাক্ষর (নামসহ) :

স্থান :

তারিখ :

চারিত্রিক সনদপত্র

প্রত্যয়ন করা যাচ্ছে যে, জনাব পিতা/স্বামী

জনাব গ্রাম :

ডাকঘর : উপজেলা :

জেলা : বিগত বৎসর যাবৎ আমার পরিচিত।

আমার জানামতে তিনি সৎ ও উন্নত চরিত্রের অধিকারী এবং তাঁর অতীত জীবনের এমন কোন দোষ ত্রুটি নেই যাতে তিনি সরকারি চাকরি প্রাপ্তির ক্ষেত্রে অনুপযুক্ত হতে পারেন।

জনাব আমার আত্মীয় সূত্রে পরিচিত
নহেন।

১ম শ্রেণীর সরকারি গেজেটেড

তারিখ :

কর্মকর্তার স্বাক্ষর (নামসহ) :

পদবী :

কর্মরত কার্যালয়ের ঠিকানা :