

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর
প্রধান কার্যালয়
৪১ সেগুনবাগিচা, ঢাকা-১০০০
www.dnc.gov.bd

স্মারক নম্বর: ৫৮.০২.০০০০.০০০.০০৬.১২.০০৩.২৫- ২৭৮৩

০১ শ্রাবণ, ১৪৩৩
তারিখ: _____
১৬ জুলাই, ২০২৬

অফিস সহায়ক পদে ২য় বার অপেক্ষমাণ তালিকা হতে নিয়োগ

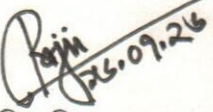
এতদ্বারা সংশ্লিষ্ট সকলের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর ২৬ আগস্ট, ২০২৫ তারিখের ৫৮.০২.০০০০.০০০.০০৬.১২.০০৩.২৫-৩৩০৫ নম্বর স্মারকে অফিস সহায়ক (গ্রেড-২০) পদে নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রকাশ করা হয়। পরবর্তীতে গত ১২ মার্চ, ২০২৬ তারিখে সরাসরি মেধা তালিকা হতে শূন্য পদে নিয়োগ প্রদান করা হয় এবং বিভিন্ন সময়ে উক্ত পদে শূন্যতা সৃষ্টি হওয়ায় অদ্য ১৬ জুলাই, ২০২৬ তারিখে বিভাগীয় নিয়োগ/পদোন্নতি/উচ্চতর গ্রেড প্রদান কমিটির সভায় ২য় বার অপেক্ষমাণ তালিকা হতে নিম্নবর্ণিত রোল নম্বরধারীদের নিয়োগের সুপারিশ করা হলো :

অপেক্ষমাণ তালিকার মেধাক্রম	রোল
১৭	১৮০১১৫৬৬
১৮	১৮০২৪৭৫৩
১৯	১৮০১০৩২১
২০	১৮০০৭৬৬৫
২১	১৮০০৪৯৩৭

২। নির্বাচিত প্রার্থীগণ মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তরের ওয়েবসাইট: www.dnc.gov.bd হতে পুলিশ ভেরিফিকেশন ফরম সংগ্রহ করে পূরণকৃত পুলিশ ভেরিফিকেশন ফরম (সংযুক্তিসহ) অধিদপ্তরের প্রধান কার্যালয়ের ডেসপাস শাখায় (নীচতলা) হাতে হাতে অথবা রেজিস্ট্রি ডাকযোগে আগামী ২৬ জুলাই, ২০২৬ তারিখের মধ্যে জমাদানের জন্য অনুরোধ করা হলো।

৩। প্রার্থীর সন্তোষজনক পুলিশ ভেরিফিকেশন প্রাপ্তি সাপেক্ষ নিয়োগপত্র ইস্যু করা হবে।

৪। চাকুরির আবেদনপত্রে নির্ধারিত কোটার উল্লেখ থাকলে প্রার্থীদের সংশ্লিষ্ট কোটার প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে।



(রাজিব মিনা)

উপপরিচালক (প্রশাসন)

ও

সদস্য সচিব

বিভাগীয় নিয়োগ/পদোন্নতি/উচ্চতর গ্রেড প্রদান কমিটি

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
মাদকদ্রব্য নিয়ন্ত্রণ অধিদপ্তর
প্রধান কার্যালয়
৪১ সেগুনবাগিচা, ঢাকা-১০০০
www.dnc.gov.bd

“পুলিশ প্রতিবেদন ছক”

প্রার্থী যে পদে নিযুক্ত হবেন সে পদের নাম

:

প্রথম খন্ড :

(প্রার্থী নিজে পূরণ করবেন)

১।	নাম (স্পষ্টাক্ষরে, ডাক নাম যদি থাকে তাহলে তা বন্ধনীর মধ্যে উল্লেখ করতে হবে)	:	
	(ক) জাতীয়তা	:	
২।	পিতার নাম (চাকুরীতে থাকলে পদের নামসহ)	:	
	(ক) জাতীয়তা	:	
৩।	মাতার নাম	:	
	(ক) জাতীয়তা	:	
৪।	নিয়োগপ্রাপ্ত ব্যক্তির স্থায়ী ঠিকানা	:	গ্রাম: ডাকঘর: উপজেলা: জেলা:
৫।	বর্তমান বাসস্থানের ঠিকানা	:	গ্রাম/বাসা নং- মহল্লা/সড়ক: পো./এলাকা:
৬।	জন্মস্থান	:	গ্রাম: ডাকঘর: উপজেলা: জেলা:
৭।	জন্ম তারিখ (মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট/জন্ম নিবন্ধন সনদ অনুযায়ী)	:	
৮।	বিবাহিত বা অবিবাহিত (বিবাহিত হলে বা বিয়ের প্রস্তাব থাকলে, যাকে বিয়ে করা হয়েছে বা বিয়ে করার প্রস্তাব রয়েছে তার জাতীয়তা উল্লেখ করতে হবে)	:	বিবাহিত/অবিবাহিত: জাতীয়তা:
৯।	বিগত পাঁচ বৎসর যে সব স্থানে ছয় মাসের অধিক সময় অবস্থান করেছেন তার ঠিকানা	:	১) ২)

১০। যে সকল প্রতিষ্ঠানে অধ্যয়ন করেছেন তার নাম ও ঠিকানা :

ক্রঃ নং	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	ভর্তির তারিখ	পরিত্যাগের তারিখ
১।			
২।			
৩।			
৪।			
৫।			

১১। পূর্বের চাকুরীর বিবরণ :

ক্রঃ নং	অফিস/ব্যবসা প্রতিষ্ঠান	তারিখ হইতে	তারিখ পর্যন্ত	পরিত্যাগের কারণ
১।				
২।				
৩।				

[প্রার্থী বাংলাদেশ সশস্ত্র বাহিনীর অধীনে পূর্বে চাকুরী করে থাকলে অব্যাহতির সার্টিফিকেট (লিপিবদ্ধ চাকুরীর মেয়াদ দায়িত্ব পালনের বিবরণ এবং চরিত্র ও আচার ব্যবহার সম্পর্কিত রিপোর্টের সংশ্লিষ্ট বিবরণ উল্লেখ করতে হবে)]

১২। পিতা/মাতা মুক্তিযোদ্ধা/শহিদ মুক্তিযোদ্ধা/বীরজানা হলে তার নাম :

(মুক্তিযোদ্ধার সর্বাধিনায়ক বা মুক্তিযুদ্ধ বিষয়ক মন্ত্রণালয় কর্তৃক প্রদত্ত মূল সার্টিফিকেটের চিত্রলিপি সংযুক্ত করতে হবে)

১৩। ক) প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধার :

পুত্র

কন্যা

খ) মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যার :

পুত্র

কন্যা

(মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যার পুত্র/কন্যার ক্ষেত্রে আবেদনকারীকে মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যার জন্য ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান/পৌর মেয়র/কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র সংযুক্ত করতে হবে)

১৪। চাকুরির আবেদনপত্রে নির্ধারিত কোটার উল্লেখ থাকলে তার বিবরণ :

(প্রার্থীদের সংশ্লিষ্ট কোটার প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে)

১৫। প্রার্থী পূর্বে কোন ফৌজদারী, রাজনৈতিক বা অন্যকোন :

মামলায় গ্রেপ্তার, অভিযুক্ত বা দণ্ডিত অথবা নজরবন্দী বা

বহিস্কৃত হয়ে থাকলে তারিখসহ তার পূর্ণ বিবরণ

১৬। প্রার্থীর নিকট আত্মীয় কেউ (বাবা, মা, ভাই, ভগ্নি, আপন চাচা, মামা, স্বশুর দিকের নিকট আত্মীয়) বাংলাদেশ সরকারের চাকুরীতে নিযুক্ত থাকলে তার পূর্ণ বিবরণ :

ক্র: নং	আত্মীয়র নাম	পদের নাম (টেলিফোন নম্বরসহ)	কর্মস্থল
১।			
২।			

১৭। প্রার্থীর চরিত্র ও পূর্ব পরিচয় সম্বন্ধে সাক্ষী দিতে পারেন (প্রার্থীর সহিত সম্পর্কিত নহে) এমন দুজন বিশিষ্ট ব্যক্তির ঠিকানাসহ নাম (সংসদ সদস্য, ১ম শ্রেণীর গেজেটেড অফিসার, বিশ্ববিদ্যালয়ের শিক্ষক, বেসরকারি মহাবিদ্যালয়ের অধ্যক্ষ এবং মাধ্যমিক বিদ্যালয়ের প্রধান শিক্ষক):

ক্র: নং	নাম	ঠিকানা (টেলিফোন নম্বরসহ)
১।		
২।		

আমি হলফ করে বলছি যে, উপরে প্রদত্ত তথ্যাদি আমার জানামতে সম্পূর্ণ সঠিক।

প্রার্থীর স্বাক্ষর:

প্রেরণকারী কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল

তারিখ:

দ্বিতীয় খণ্ড :

(পুলিশ সুপার, জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চ/ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ, স্পেশাল ব্রাঞ্চ বাংলাদেশ কর্তৃক পুরণ করতে হবে)

উপযুক্ত :

স্থান :

তারিখ :

পুলিশ সুপার, জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চ/
ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ।

টীকা : i) যদি তদন্তে দেখা যায় যে সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর বিরুদ্ধে কিছু নেই তখন এ ফরম পুলিশ সুপার (জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চ) কর্তৃক প্রেরণকারী অফিসারের নিকট ফেরৎ পাঠাতে হবে।

ii) প্রার্থীর বিরুদ্ধে যদি কোন তথ্য লিপিবদ্ধ থাকে তা হলে মন্তব্য/মতামতসহ এ ফরম পুলিশ (জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চ) কর্তৃক ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ (বিশেষ শাখা) বাংলাদেশের মাধ্যমে প্রেরণকারী অফিসারের নিকট ফেরৎ পাঠাবেন।

প্রতিস্বাক্ষর
ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ
বিশেষ শাখা, বাংলাদেশ, ঢাকা।