



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

ভূমি মন্ত্রণালয়

ভূমি ব্যবস্থাপনা অটোমেশন প্রকল্প

ভূমি ভবন, তেজগাঁও, ঢাকা-১২০৮

[www.lmap.minland.gov.bd](http://www.lmap.minland.gov.bd)

### প্রাক চাকুরি বৃত্তান্ত ঘাটাই ফরম [পুলিশ ভেরিফিকেশন ফরম]

প্রার্থী যে পদে নিযুক্ত হবেন সে পদের নাম :

(কর্তৃপক্ষ পূরণ করবে)

প্রথম ভাগ: (প্রার্থী নিজে পূরণ করবেন)

০১. প্রার্থীর পুরো নাম (ডাক নামসহ স্পষ্টাক্ষরে) :

০২. জাতীয়তা :

০৩. পিতার পুরো নাম ও চাকুরিতে থাকলে :

(ক) পদের নাম :

(খ) জাতীয়তা :

০৪. স্থায়ী ঠিকানা (গ্রাম, থানা, জেলা ইত্যাদি উল্লেখ করতে হবে) :

০৫. বর্তমান বাসস্থানের ঠিকানা :

০৬. প্রার্থী যে সব স্থানে বিগত পাঁচ বছরে ছয় মাসের অধিক অবস্থান করেছেন সে সব স্থানের ঠিকানা:

| ক্রমিক নং | ঠিকানা | তারিখ হতে | তারিখ পর্যন্ত |
|-----------|--------|-----------|---------------|
| ০১.       |        |           |               |
| ০২.       |        |           |               |
| ০৩.       |        |           |               |

০৭. জন্ম তারিখ (মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট/সমমানের পরীক্ষার সার্টিফিকেট অনুযায়ী) :

০৮. জন্ম স্থান (গ্রাম, থানা/উপজেলা, জেলা ইত্যাদি উল্লেখ করতে হবে) :

০৯. প্রার্থী পনের বছর বয়স হতে যেসব বিদ্যালয়, মহাবিদ্যালয় ও বিশ্ববিদ্যালয়ে অধ্যয়ন করেছেন সে সব শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও বছর উল্লেখপূর্বক শিক্ষাগত যোগ্যতা:

| ক্রমিক<br>নং | বিদ্যালয়, মহাবিদ্যালয়, বিশ্ববিদ্যালয়<br>ইত্যাদির নাম | এসএসসি/এইচএসসি/ডিপ্লোমা/ বিএসসি<br>ইঞ্জিনিয়ারিং/মাতৃক /মাতকোত্তর ডিপ্লির<br>রেজিস্ট্রেশন নম্বর/রোল নম্বর | ভর্তির<br>তারিখ/বছর/সেশন | পরিত্যাগের<br>তারিখ/বছর |
|--------------|---|---|--------------------------|-------------------------|
| ০১.          |   |   |                          |                         |
| ০২.          |   |   |                          |                         |
| ০৩.          |   |   |                          |                         |
| ০৪.          |   |   |                          |                         |

১০. কোন সরকারি/আধা সরকারি/স্বায়ত্তশাসিত/স্থানীয় সরকারের সংস্থাসহ বেসরকারি প্রতিষ্ঠানে প্রার্থী পূর্বে চাকুরি করে থাকলে/বর্তমানে কর্মরত থাকলে ইহার পূর্ণ বিবরণ ও ঠিকানা এবং সেগুলো পরিত্যাগের কারণ:

| ক্রমিক নং | নিয়োগকারী অফিস/ব্যবসা<br>প্রতিষ্ঠানের নাম | তারিখ হতে | তারিখ পর্যন্ত | কর্মরত থাকলে<br>(কর্মরত লিখতে হবে) | পরিত্যাগ করলে<br>(পরিত্যাগের কারণ |
|-----------|--|-----------|---------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| ০১.       |  |           |               |                                    |                                   |
| ০২.       |  |           |               |                                    |                                   |
| ০৩.       |  |           |               |                                    |                                   |

আবেদনকারী সশন্ত অথবা অনুরূপ কোন সংস্থায় চাকুরি করে থাকলে, অব্যাহতি সার্টিফিকেট লিপিবদ্ধ চাকুরির মেয়াদ, কি কি দায়িত্ব পালন করেছেন এবং চাকুরি ও আচার ব্যবহার সম্পর্কিত রিপোর্টের সংশ্লিষ্ট বিবরণাদি উল্লেখ করতে হবে।

১১. প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র,কন্যা কিনা (হ্যানা).....  
[মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র,কন্যা হলে সেই মর্মে উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত পিতা/মাতার মুক্তিযোদ্ধার সার্টিফিকেট এর সত্যায়িত কপি সঙ্গে দিতে হবে।]
১২. প্রার্থী প্রতিবন্ধী কিনা (হ্যানা).....  
প্রতিবন্ধী কোটার প্রার্থী হলে সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবন্ধী সনদের সত্যায়িত কপি সঙ্গে দিতে হবে।

**টিকা:** সংশ্লিষ্ট নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষকে সন্তুষ্ট হতে হবে যে, বর্ণিত ভূতপূর্ব সামরিক কর্মচারিদের অব্যাহতি সার্টিফিকেট এবং মুক্তিযোদ্ধার ও প্রতিবন্ধী প্রার্থী কর্তৃক দাখিলকৃত সার্টিফিকেট যথাযথ এবং সঠোৱজনক।

১৩. ফৌজদারী, রাজনৈতিক বা অন্য কোন মামলায় গ্রেফতার, অভিযুক্ত বা দণ্ডিত এবং নজরবদ্দী বা বহিক্ষার হয়েছেন কিনা, হয়ে থাকলে তারিখসহ পূর্ণ বিবরণ দিতে হবে:

১৪. নিকট আঞ্চলিয় স্বজনের কেউ অর্থাৎ ভাই, ভগী, আপন চাচা, শ্বশুড়ের দিকে নিকট আঞ্চলিয় স্বজন বাংলাদেশ সরকারের চাকুরিতে নিযুক্ত থাকলে পদের নাম ও কর্মসংস্থান উল্লেখপূর্বক পূর্ণ বিবরণ:

| ক্রমিক নং | আঞ্চলিয় স্বজনের নাম | পদের নাম | কর্মস্থল |
|-----------|----------------------|----------|----------|
| ০১.       |                      |          |          |
| ০২.       |                      |          |          |
| ০৩.       |                      |          |          |

১৫. প্রার্থী যে শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে সর্বশেষ অধ্যয়ন করেছেন উক্ত প্রতিষ্ঠানের প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত চরিত্রগত সনদ অঙ্গসাথে সংযুক্ত করতে হবে।
১৬. প্রার্থীর চরিত্র ও পূর্ণ পরিচয় সম্পর্কে সাক্ষ্য দিতে পারেন কিন্তু প্রার্থীর সাথে আঞ্চলিয় সুত্রে আবদ্ধ নন এমন দু'জন গণ্যমান্য ব্যক্তির ঠিকানাসহ নাম (সংসদ সদস্য, প্রথম শ্রেণির গেজেটেড অফিসার, বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক, রিডার, সিনিয়র লেকচারার ও বেসরকারী মহাবিদ্যালয়ের অধ্যক্ষ):

| ক্রমিক নং | নাম | ঠিকানা |
|-----------|-----|--------|
| ০১.       |     |        |
| ০২.       |     |        |

১৭. বিবাহিত বা অবিবাহিত (বিবাহিত হলে বা বিবাহের প্রস্তাব থাকলে যাকে বিবাহ করা হয়েছে বা বিবাহ করার প্রস্তাব রয়েছে তার জাতীয়তা উল্লেখ করতে হবে):

আমি শপথপূর্বক বলিতেছি যে, উপরে প্রদত্ত বিবরণসমূহ আমার জানামতে সঠিক। মিথ্যা তথ্যের জন্য প্রার্থিতা/পরীক্ষাত্ত্ব বাতিলসহ আইনানুগ ব্যবস্থা নেয়া যেতে পারে।

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ

প্রেরণকারী অফিসারের স্বাক্ষর ও পদবী এবং  
পূর্ণ ঠিকানাসহ অফিসের নাম ও তারিখ

## দ্বিতীয় ভাগ

(উপকমিশনার/পুলিশ সুপার, মেট্রোপলিটন/জেলা স্পেশাল ব্রাফ্ঝ/পুলিশ কমিশনার/উপমহা পুলিশ পরিদর্শক স্পেশাল ব্রাফ্ঝ,  
বাংলাদেশ পুলিশ দপ্তর কর্তৃক প্ররোচিত করবেন।)।

উপযুক্ত (Suitable) : :

নিয়োক্ত কারণের জন্য অনুপযুক্ত (Unsuitable) :

স্থান :

তারিখ :

পুলিশ সুপার/জেলা স্পেশাল ব্রাফ্ঝ  
ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ,  
স্পেশাল ব্রাফ্ঝ, বাংলাদেশ।

টিকা : প্রত্যয়নে সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর বিবুদ্ধে কোন কিছু না পাওয়া গেলে জেলা স্পেশাল ব্রাফ্ঝের পুলিশ সুপার, বাংলাদেশ এবং স্পেশাল ব্রাফ্ঝের ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ জবাবসহ এই ফরমটি প্রেরণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট সরাসরি ফেরত পাঠাবেন।

কিন্তু যদি সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর বিবুদ্ধে রেকর্ডে কোন বিরূপ তথ্য পাওয়া যায় তা হলে জেলা স্পেশাল ব্রাফ্ঝের পুলিশ সুপার, বাংলাদেশ এবং স্পেশাল ব্রাফ্ঝের ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ জবাবসহ এই ফরমটি প্রেরণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট সরাসরি ফেরত পাঠাবেন।

প্রতিস্বাক্ষরিত  
এডিশনাল ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ  
স্পেশাল ব্রাফ্ঝ, বাংলাদেশ, ঢাকা।