

কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর
এফ-৪বি, পশ্চিম আগারগাঁও,
প্রশাসনিক এলাকা, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

ছবি আঠা দিয়ে
লাগিয়ে ছবির উপরে
সত্যায়িত করতে হবে

**বেসরকারী কারিগরি মাধ্যমিক বিদ্যালয়(ভোকেশনাল)/দাখিল(ভোকেশনাল) শিক্ষক-কর্মচারীদের
এমপিও ভুক্তি আবেদনের তথ্য হুক**

(সকল অনুচ্ছেদের তথ্য প্রদান করতে হবে। যে সকল বিষয় সংশ্লিষ্ট শিক্ষক-কর্মচারীর জন্য প্রযোজ্য নয় সেখানে “প্রযোজ্য নয়” লিখতে হবে)

ক. ব্যক্তিগত তথ্য :

০১. নাম (বাংলায়) :
(ইংরেজী ব্লক লেটারে) :
০২. পিতার নাম :
০৩. মাতার নাম :
০৪. বর্তমান ঠিকানা : গ্রাম/বাড়ী নং :....., ডাকঘর
থানা/উপজেলা:জেলা :
০৫. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম/বাড়ী নং :....., ডাকঘর :
থানা/উপজেলা:জেলা :
০৬. পুরুষ/মহিলা(টিক চিহ্ন দিন) : পুরুষ / মহিলা
০৭. জন্ম তারিখ :
০৮.(ক) শিক্ষাগত যোগ্যতা :

পরীক্ষার নাম	গ্রুপ/বিষয়	বিভাগ/শ্রেণী	পরীক্ষার সন	পরীক্ষা অনুষ্ঠিত হওয়ার তারিখ	ফল প্রকাশের তারিখ	মন্তব্য

খ) প্রশিক্ষণ(যদি থাকে) :

প্রশিক্ষণের নাম	পাশের সন	ফলাফল

০৯. নিবন্ধন সনদ-বিষয় :
১০. ইনডেক্স নম্বর(যদি থাকে) :
১১. ব্যাংকের নাম :
পরীক্ষার বৎসর :
সনদ নং :
পদবী :
১ম এমপিওভুক্তির তারিখ :
বেতন কোড :
শাখা :
হিসাব নং :

ম্যানেজিং কমিটির সভাপতির স্বাক্ষর ও সীল
মোবাইল নম্বর :
প্রধান শিক্ষক/সুপারিনটেনডেন্টের নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নম্বর :
আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নম্বর :

জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল
টেলিফোন/মোবাইল নং-

খ. নিয়োগ সংক্রান্ত তথ্য :

১২. বর্তমান পদবী : বিষয় :

১৩. (ক) বেতন স্কেল : বেতন কোড :

(খ) মাসিক বেতনভাতাদি :

সরকার প্রদত্ত	প্রতিষ্ঠান প্রদত্ত

১৪.নিয়োগের জিবির রেজুলেশন গ্রহণের তারিখ : আলোচ্যসূচী নং :

১৫.নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রকাশের পত্রিকার নাম : তারিখ :

১৬. নিয়োগ পরীক্ষা গ্রহণের তারিখ :

১৭. ডিজি'র প্রতিনিধির নাম, পদবী ও ঠিকানা :

১৮. বোর্ড প্রতিনিধির নাম, পদবী ও ঠিকানা(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

১৯. নিয়োগ অনুমোদনের জিবি'র রেজুলেশন গ্রহণের তারিখ : আলোচ্য সূচী নং :

২০.১. নিয়োগের তারিখ : ২০.২ বর্তমান প্রতিষ্ঠানের যোগদানের তারিখ :

২০.৩. বর্তমান পদবীতে যোগদানের তারিখ :

২১.প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন সংক্রান্ত তথ্য(চাকুরীর অভিজ্ঞতা): সুপারিনটেনডেন্ট/প্রধান শিক্ষক/ট্রেড ইন্সট্রাকটর/সহকারী শিক্ষক/কর্মচারী এর এমপিও ভুক্তি/পদোন্নতি/টাইম স্কেল/বেতন স্কেল পরিবর্তনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য ।

ক.

প্রতিষ্ঠানের নাম, ইনডেক্স নম্বর ও ঠিকানা	পদবী ও বিষয়	বেতন কোড	যোগদানের তারিখ	এমপিও ভুক্তির তারিখ	পদত্যাগের তারিখ	যে তারিখ হইতে বেতন গ্রহণ করা	চাকুরীর অভিজ্ঞতা		চাকুরীর বিরতি থাকিলে সময়কাল		চাকুরীর মোট মেয়াদকাল	
							হইতে	পর্যন্ত	হইতে	পর্যন্ত	হইতে	পর্যন্ত

(প্রতি প্রতিষ্ঠানের প্রথম এমপিও কপি ও সর্বশেষ বেতন গ্রহণের ব্যাংক সনদের মূল কপি সংযুক্ত করতে হবে) ।

খ. সরকারী/স্বায়ত্বশাসিত প্রতিষ্ঠানের পেনশনভোগী কি না ?

২২.প্রতিষ্ঠান ত্যাগকারী(পদত্যাগ/অবসর/মৃত্যুবরণ/চাকুরীচ্যুত) শিক্ষক/কর্মচারীর :

ক. নাম খ. পদবী ও বিষয়

গ. ইনডেক্স নং ঘ. বেতন কোড

২৩. পদোন্নতি/টাইম স্কেল জিবির রেজুলেশনের তারিখ :

২৪. ক. সর্বমোট চাকুরীর মেয়াদ :

খ. বর্তমান পদে চাকুরীর মেয়াদ :

গ. অভিজ্ঞতা(সহকারী প্রধান শিক্ষক/প্রধান শিক্ষক/সুপারিনটেনডেন্ট নিয়োগের ক্ষেত্রে) :

সর্বমোট চাকুরীর মেয়াদ(০৬ মাসের অধিক বিরতিকাল ছাড়া):

সহকারী শিক্ষক পদে ১ম যোগদানের তারিখ : ১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ:

সহকারী প্রধান শিক্ষক পদে পদোন্নতির তারিখ : ১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ:

প্রধান শিক্ষক (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পদে যোগদানের তারিখ: ১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ:

সুপারিনটেনডেন্ট(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পদে যোগদানের তারিখ : ১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ:

ম্যানেজিং কমিটির সভাপতির স্বাক্ষর ও সীল
মোবাইল নম্বর :

প্রধান শিক্ষক/সুপারিনটেনডেন্টের নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নম্বর :

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নম্বর :

জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল
টেলিফোন/মোবাইল নং-

গ. প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :

২৫. প্রতিষ্ঠানের নাম : প্রতিষ্ঠার তারিখ :

এমপিও কোড নং- : ডাকঘর : উপজেলা : জেলা :

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

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

২৮. 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 ।

২৯. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের প্রথম স্বীকৃতির শিক্ষাবর্ষ :

৩০.সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের শেষ স্বীকৃতির মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ :

৩১.প্রথম অধিভুক্তির তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

৩২.শেষ অধিভুক্তির মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :

৩৩. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমে অনুমতিপ্রাপ্ত ও চালুকৃত মোট ট্রেড/বিষয়ের বিবরণ(নিম্নোক্ত ছক পূরণসহ প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে) :

ট্রেড/বিষয়ের নাম	বাংলাদেশ কারিগরি শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক		শিক্ষা মন্ত্রণালয় কর্তৃক	
	অনুমতির বছর	স্মারক নং ও তারিখ	অনুমতির বছর	স্মারক নং ও তারিখ

৩৪. (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 :

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

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

খ. এসএসসি(ভোকেশনাল) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ :

গ. দাখিল(ভোকেশনাল) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ :

ঘ. এইচএসসি(সাধারণ) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ :

ঙ. এইচএসসি(বিএম) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ:

চ. মাদ্রাসা (বিএম) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ :

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

(উপরোক্ত তথ্যের প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)

৩৬. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের শেষ এমপিও ভুক্তির স্মারক নং ও তারিখ :
(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)

৩৭. প্রতিষ্ঠানে মোট ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যা(ফরম-১০ পূরণ করতে হবে) :

৩৮. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমে বিগত তিন বছরের পাবলিক পরীক্ষার ফলাফল : বছর পাশের হার(%)
(ফরম-১১ পূরণ করতে হবে) (ক)
(খ)
(গ)

৩৯. সংশ্লিষ্ট কোর্সের জনবল সংক্রান্ত তথ্য (নিম্নোক্ত ছকসহ ফরম -৪ পূরণ করতে হবে) :

শিক্ষক/কর্মচারী	অধ্যক্ষ/ সুপারিনটেন্ডেন্ট	শিক্ষক		নির্ধারিত কোটা অনুসারে মহিলার প্রাপ্যতা	প্রদর্শক	সহকারী গ্রন্থাগারিক	শপ/ল্যাব এ্যাসিসঃ	বিজ্ঞান/ টাইপিং ল্যাব এ্যাসিস	৩য় শ্রেণী	৪র্থ শ্রেণী	মোট
		পুরুষ	মহিলা								
অনুমোদিত											
কর্মরত											
এমপিও ভুক্ত											

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

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

ম্যানেজিং কমিটির সভাপতির স্বাক্ষর ও সীল প্রধান শিক্ষক/সুপারিনটেন্ডেন্টের নাম ও স্বাক্ষর আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নম্বর : মোবাইল নম্বর : মোবাইল নম্বর :

জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সীল
টেলিফোন/মোবাইল নং-

