



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর
শাখা-৮ (ভোকেশনাল-৩)
এফ-৪/বি, আগারগাঁও ঢাকা।



ওয়েব সাইট: www.techedu.gov.bd.

স্মারক নং ৫৭.০৩.০০০০.০৯১.২০.০০৭.২০-৬১৭

তারিখ : ৩০/০৪/২০২০খ্রিঃ।

বিষয় : কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তরাধীন বেসরকারি এমপিওভুক্ত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের শিক্ষক-কর্মচারীদের এমপিও আবেদন প্রেরণ প্রসংগে।

- সূত্র : ১। কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগের স্মারক নং ৫৭.০০.০০০০.০৪০.০৫.০২.১০০.২০-৬১ তারিখ: ২৯/০৪/২০২০খ্রিঃ।
২। কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগের স্মারক নং ৫৭.০০.০০০০.০৪০.০৫.০২.১০০.২০-৬২ তারিখ: ২৯/০৪/২০২০খ্রিঃ।
৩। কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগের স্মারক নং ৫৭.০০.০০০০.০৪০.০৫.০২.১০০.২০-৬৩ তারিখ: ২৯/০৪/২০২০খ্রিঃ।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের আলোকে জানানো যাচ্ছে যে, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তরাধীন বেসরকারি এমপিওভুক্ত শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নামের বিপরীতে এমপিও কোড প্রদান করা হলো। জিওতে বর্ণিত প্রতিষ্ঠান সমূহের বিধি মোতাবেক নিয়োগ প্রাপ্ত শিক্ষক-কর্মচারীদের এমপিওভুক্তির আবেদন (হার্ড কপি)সংশ্লিষ্ট জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার মাধ্যমে আগামী ০৩/০৫/২০২০খ্রিঃ তারিখের মধ্যে নিম্নবর্ণিত নির্দেশনা মোতাবেক এই দপ্তরে প্রেরণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হলো।

(ক) প্রতিটি শিক্ষক/কর্মচারী পৃথক এমপিও আবেদন প্রেরণ করতে হবে।
(সংযুক্ত তালিকায় বর্ণিত কাগজপত্রসহ)

(খ) যথাযথ ভাবে পূরণকৃত এমপিও আবেদন বাছাই ফর্মের হার্ড ও সফট কপি।

প্রাপক

অধ্যক্ষ/সুপার/প্রধান শিক্ষক
বেসরকারি এমপিওভুক্ত কারিগরি শিক্ষা প্রতিষ্ঠান সমূহ (সকল)।

(এস এম ফেরদৌস আলম)
যুগ্মসচিব

ও
পরিচালক (পিআইডব্লিউ)
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা।

স্মারক নং ৫৭.০৩.০০০০.০৯১.২০.০০৭.২০-৬১৭

তারিখ : ৩০/০৪/২০২০খ্রিঃ।

সদয় অবগতি ও কার্যার্থে অনুলিপিঃ

- ১। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, পরিবহন পুল ভবন, ঢাকা।
- ২। অতিরিক্ত সচিব(প্রশাসন ও উন্নয়ন), কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, পরিবহন পুল ভবন, ঢাকা।
- ৩। অতিরিক্ত সচিব/উপসচিব(অডিট ও আইন), কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, পরিবহন পুল ভবন, ঢাকা।
- ৪। পরিচালক(সকল), কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা।
- ৫। আঞ্চলিক পরিচালক, সকল বিভাগ, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা(বিষয়টি সকল প্রতিষ্ঠানকে অবহিত করার অনুরোধসহ)।
- ৬। জেলা শিক্ষা অফিসার, সকল জেলা (জরুরী ভিত্তিতে এমপিও আবেদন যাচাই বাছাই পূর্বক মহাপরিচালক, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর বরাবর প্রেরণের সুপারিশসহ)।
- ৭। ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা, আইসিটি সেল, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা (পত্রটি ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৮। মহাপরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, আগারগাঁও, ঢাকা (মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
- ৯। সংরক্ষণ নথি।

(মোঃ জহরুল ইসলাম)

সহকারী পরিচালক (শাখা-০৮)
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা।

কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর

এফ-৪বি, পশ্চিম আগারগাঁও,

প্রশাসনিক এলাকা, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

ডিপ্লোমা ইন এগ্রিকালচার শিক্ষাক্রমের এমপিও সংক্রান্ত কাজে নিম্নোক্ত কাগজপত্র দাখিল করতে হবে।

এমপিও ভুক্তির জন্য কাগজপত্র

ক্রমিক নং	সংযুক্ত কাগজ পত্রের বিবরণ	পৃষ্ঠা নম্বর
০১	জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার মতামতসহ অগ্রায়ন পত্র।	
০২	সভাপতি ও অধ্যক্ষের মতামতসহ অগ্রায়ন পত্র।	
০৩	এমপিওভুক্তি সংক্রান্ত মূল আবেদন ফরম পূরণ করতে হবে।	
০৪	৩০০/- (তিনশত) টাকার ননজুডিশিয়াল স্ট্যাম্প সভাপতি ও প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রতिस্বাক্ষরে সকল তথ্য সঠিক মর্মে অঙ্গীকারনামা থাকতে হবে।	
০৫	কমপক্ষে একটি জাতীয় দৈনিক ও একটি স্থানীয় দৈনিক পত্রিকায় প্রচারিত নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির মূলকপি।	
০৬	নিয়োগ সংক্রান্ত সকল রেজুলেশন। ক) নিয়োগবাছাই কমিটি গঠন খ) নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রকাশ, গ) আবেদন বাছাই, ঘ) বাকাশিবো কর্তৃক গঠিত নিয়োগ বাছাই কমিটির দ্বারা নিয়োগের সুপারিশের রেজুলেশন, ঙ) নিয়োগ অনুমোদনের রেজুলেশন	
০৭	নিয়োগ পরীক্ষার মূল ফলাফল শীট। ফটোকপি গ্রহণযোগ্য নয়। নিয়োগ কমিটির সকল সদস্যের স্বাক্ষর ও সীল থাকতে হবে।	
০৮	NTRCA কর্তৃক নিয়োগের ক্ষেত্রে গণবিজ্ঞপ্তিসহ নিয়োগ সংক্রান্ত সকল কাগজপত্র। গণ বিজ্ঞপ্তি, ই রিকুইজিশন, মেধা তালিকা, নিয়োগ কনফারমেশন পত্র, পদের ধরণ (এমপিও/ নন এমপিও)	
০৯	প্রার্থীর শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল সনদ পত্র। (সংশ্লিষ্ট বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃক ভেরিফিকেশন সহ)	
১০	নিয়োগ পত্র।	
১১	যোগদান পত্র।	
১২	বাকাশিবো কর্তৃক গঠিত নিয়োগ বাছাই কমিটির পত্র	
১৩	ডিজি'র প্রতিনিধি মনোনয়ন পত্র।	
১৪	প্রতিষ্ঠানের ১ম ও শেষ এমপিও কপি।	
১৫	ইনডেক্সধারী শিক্ষক-কর্মচারীর পূর্ববর্তী প্রতিষ্ঠান/প্রতিষ্ঠান সমূহের সংশ্লিষ্ট শিক্ষক-কর্মচারীর ১ম ও শেষ এমপিও কপি।	
১৬	নিবন্ধন সনদ পত্র (শিক্ষকের ক্ষেত্রে)।	
১৭	ম্যানেজিং কমিটি অনুমোদনের কপি (সংযুক্ত প্রতিষ্ঠান হলে বাকাশিবো প্রতিনিধি অনুমোদনসহ)।	
১৮	ইনডেক্সধারীর বেলায় ব্যাংক প্রত্যয়নপত্র।	
১৯	ব্যাংক একাউন্ট খোলার প্রত্যয়ন পত্র।	
২০	প্রতিষ্ঠানের বিএম শাখা খোলার মন্ত্রণালয়ের অনুমতি পত্র (জিও)।	
২১	স্পেশালাইজেশন খোলার অনুমতি পত্র ও স্বীকৃতি পত্র।।	
২২	স্পেশালাইজেশন অ্যাফিলিয়েশনের নবায়নের সর্বশেষ কপি।	
২৩	তথ্য ছক (ফরম-১) পূরণ করতে হবে।	
২৪	বিশ কলাম ছক(ফরম-২) পূরণ করতে হবে।	
২৫	শিক্ষক-কর্মচারী নিয়োগের তথ্যাবলী (ফরম-৩) পূরণ করতে হবে।	
২৬	বিষয় ভিত্তিক শিক্ষক-কর্মচারীদের নামের তালিকা(ফরম-৪) পূরণ করতে হবে।	
২৭	নব নিযুক্ত শিক্ষক-কর্মচারীদের তথ্য (ফরম-৫) পূরণ করতে হবে।	
২৮	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের তথ্য বিবরণী ছক (ফরম-৯) পূরণ করতে হবে।	
২৯	প্রতিষ্ঠানের স্পেশালাইজেশন বিষয় ভিত্তিক ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যার তালিকা (ফরম-১০) পূরণ করতে হবে। (বাকাশিবো রেজিস্ট্রেশনের প্রমানক RIF)	
৩০	বিগত ০৩ বৎসরের বোর্ড ফাইনাল পরীক্ষার ফলাফল। বাকাশিবো অনলাইন ফলাফলের প্রমানক)	
৩১	মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র। (প্রতিষ্ঠান/ম্যানেজিং কমিটি/নিয়োগ সংক্রান্ত মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়ন জেলা শিক্ষা অফিসারের প্রতিস্বাক্ষরসহ)	

বি.দ্র সকল কাগজপত্র প্রতিষ্ঠান প্রধান ও সভাপতি কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।



**ডিপ্লোমা ইন এগ্রিকালচার শিক্ষাক্রমের শিক্ষক-কর্মচারীদের
এমপিওভুক্তির আবেদন।**

(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 : ডাকঘর :
থানা/উপজেলা : জেলা :
০৬. পুরুষ/মহিলা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন) : পুরুষ / মহিলা
০৭. জন্ম তারিখ :
- ০৮(ক). শিক্ষাগত যোগ্যতা :

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

০৮(খ). প্রশিক্ষণ/উচ্চ শিক্ষা (যদি থাকে) :

প্রশিক্ষণের নাম	পাশের বছর	ফলাফল

০৯. নিবন্ধন সনদ-বিষয় : পরীক্ষার বৎসর : সনদ নং-
১০. ইনডেক্স নম্বর (যদি থাকে) :
১১. ব্যাংকের নাম : শাখা : হিসাব নং-

সভাপতির পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

অধ্যক্ষের পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

খ, নিয়োগ সংক্রান্ত তথ্য :

১২. বর্তমান পদবী :

বিষয় :

১৩. (ক)বেতন স্কেল :

বেতন কোড :

(খ) মাসিক বেতনভাতাদি :

সরকার প্রদত্ত	প্রতিষ্ঠান প্রদত্ত

১৪. নিয়োগের জিবি'র রেজুলেশন গ্রহণের তারিখ :

আলোচ্যসূচি নং-

১৫. নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রকাশের পত্রিকার নামঃ

তারিখঃ

১৬. নিয়োগ পরীক্ষা গ্রহণের তারিখ :

১৭. ডি জি'র প্রতিনিধির নাম,পদবী ও ঠিকানা :

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

১৯. নিয়োগ অনুমোদনের জিবি'র রেজুলেশন গ্রহণের তারিখ :

আলোচ্যসূচি নং-

২০.১ নিয়োগের তারিখ :

২০.২ বর্তমান প্রতিষ্ঠানে যোগদানের তারিখ :

২০.৩ বর্তমান পদবীতে যোগদানের তারিখঃ

২১. প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন সংক্রান্ত তথ্য (চাকুরীর অভিজ্ঞতা) : প্রভাষক/সহকারী অধ্যাপক/উপাধ্যক্ষ/অধ্যক্ষ এর এমপিওভুক্তি/পদোন্নতি/টাইম স্কেল/বেতন স্কেল পরিবর্তনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য।

ক.

প্রতিষ্ঠানের নাম, ইনডেক্স নম্বর ও ঠিকানা	পদবী ও বিষয়	বেতন কোড	যোগদানের তারিখ	এমপি ও ভুক্তির তারিখ	পদত্যাগের তারিখ	যে তারিখ হইতে বেতন গ্রহণ করা হয়েছে।	চাকুরীর অভিজ্ঞতা		চাকুরীর বিরতি থাকিলে সময়কাল		মোট চাকুরীর মেয়াদ	
							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 ক্ষেত্রে :

ক. নাম :

খ. পদবী ও বিষয়ঃ

গ. ইনডেক্স নং-

ঘ. বেতন কোড :

২৩. পদোন্নতির/টাইম স্কেল জিবি'র রেজুলেশনের তারিখ :

২৪ (ক). সর্বমোট চাকুরীর মেয়াদ :

(খ). বর্তমান পদে চাকুরীর মেয়াদ :

(গ). অভিজ্ঞতা (অধ্যক্ষ/উপাধ্যক্ষ নিয়োগের ক্ষেত্রে) :

সর্বমোট চাকুরীর মেয়াদ (০৬ মাসের অধিক বিরতিকাল ছাড়া) :

প্রভাষক পদে ১ম যোগদানের তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

সহকারী অধ্যাপক পদে পদোন্নতির তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

উপাধ্যক্ষ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পদে যোগদানের তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

সভাপতির পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

অধ্যক্ষের পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

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 :

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 কেটি অনুসারে মহিলার প্রাপ্যতা	প্রদর্শক	সহকারী গ্রহাগারিক	শপ/ল্যাব এ্যাসিসঃ	বিজ্ঞান/ টাইপিং ল্যাব এ্যাসিস	৩য় শ্রেণী	৪র্থ শ্রেণী	মোট
		পুরুষ	মহিলা								
অনুমোদিত											
কর্মরত											
এমপিও ভুক্ত											

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

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

আমি এ মর্মে ঘোষণা করছি যে, ফরমে বর্ণিত তথ্য সম্পূর্ণ সত্য। কোন রূপ অসত্য তথ্য পরিবেশন করা হলে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে এবং অনতিবিলম্বে সর্বপ্রকার সরকারী অনুদান বা সাহায্য বাতিল করা হবে বলে আমি অবহিত আছি। প্রতিষ্ঠানের

প্রতিষ্ঠানের
সভাপতির নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নং-

প্রতিষ্ঠানের
অধ্যক্ষের/ প্রধানের নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নং-

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর
মোবাইল নং



কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর

এফ-৪বি, পশ্চিম আগারগাঁও,

প্রশাসনিক এলাকা, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

এইচএসসি(বি.এম) ও মাদ্রাসা (বি.এম)ও মাদ্রাসা (বি.এম) শিক্ষাক্রমের এমপিও সংক্রান্ত কাজে নিম্নোক্ত কাগজপত্র দাখিল করতে হবে।

এমপিও ভুক্তির জন্য কাগজপত্র

ক্রমিক নং	সংযুক্ত কাগজ পত্রের বিবরণ	পৃষ্ঠা নম্বর
০১	জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার মতামতসহ অগ্রায়ন পত্র।	
০২	সভাপতি ও অধ্যক্ষের মতামতসহ অগ্রায়ন পত্র।	
০৩	এমপিওভুক্তি সংক্রান্ত মূল আবেদন ফরম পূরণ করতে হবে।	
০৪	৩০০/- (তিনশত) টাকার ননজুডিশিয়াল স্ট্যাম্প সভাপতি ও প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরে সকল তথ্য সঠিক মর্মে অঙ্গীকারনামা থাকতে হবে।	
০৫	কমপক্ষে একটি জাতীয় দৈনিক ও একটি স্থানীয় দৈনিক পত্রিকায় প্রচারিত নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির মূলকপি।	
০৬	নিয়োগ সংক্রান্ত সকল রেজুলেশন। ক) নিয়োগবাছাই কমিটি গঠন খ) নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রকাশ, গ) আবেদন বাছাই, ঘ) বাকাশিবো কর্তৃক গঠিত নিয়োগ বাছাই কমিটির দ্বারা নিয়োগের সুপারিশের রেজুলেশন, ঙ) নিয়োগ অনুমোদনের রেজুলেশন	
০৭	নিয়োগ পরীক্ষার মূল ফলাফল শীট। ফটোকপি গ্রহণযোগ্য নয়। নিয়োগ কমিটির সকল সদস্যের স্বাক্ষর ও সীল থাকতে হবে।	
০৮	NTRCA কর্তৃক নিয়োগের ক্ষেত্রে গণবিজ্ঞপ্তিসহ নিয়োগ সংক্রান্ত সকল কাগজপত্র। গণ বিজ্ঞপ্তি, ই রিকুইজিশন, মেধা তালিকা, নিয়োগ কনফারমেশন পত্র, পদের ধরণ (এমপিও/ নন এমপিও)	
০৯	প্রার্থীর শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল সনদ পত্র। (সংশ্লিষ্ট বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃক ভেরিফিকেশন সহ)	
১০	নিয়োগ পত্র।	
১১	যোগদান পত্র।	
১২	বাকাশিবো কর্তৃক গঠিত নিয়োগ বাছাই কমিটির পত্র	
১৩	ডিজি'র প্রতিনিধি মনোনয়ন পত্র।	
১৪	প্রতিষ্ঠানের ১ম ও শেষ এমপিও কপি।	
১৫	ইনডেক্সধারী শিক্ষক-কর্মচারীর পূর্ববর্তী প্রতিষ্ঠান/প্রতিষ্ঠান সমূহের সংশ্লিষ্ট শিক্ষক-কর্মচারীর ১ম ও শেষ এমপি.ও কপি।	
১৬	নিবন্ধন সনদ পত্র (শিক্ষকের ক্ষেত্রে)।	
১৭	ম্যানেজিং কমিটি অনুমোদনের কপি (সংযুক্ত প্রতিষ্ঠান হলে বাকাশিবো প্রতিনিধি অনুমোদনসহ)।	
১৮	ইনডেক্সধারীর বেলায় ব্যাংক প্রত্যয়নপত্র।	
১৯	ব্যাংক একাউন্ট খোলার প্রত্যয়ন পত্র।	
২০	প্রতিষ্ঠানের বিএম শাখা খোলার মন্ত্রণালয়ের অনুমতি পত্র (জিও)।	
২১	স্পেশালাইজেশন খোলার অনুমতি পত্র ও স্বীকৃতি পত্র।।	
২২	স্পেশালাইজেশন অ্যাফিলিয়েশনের নবায়নের সর্বশেষ কপি।	
২৩	তথ্য ছক (ফরম-১) পূরণ করতে হবে।	
২৪	বিশ কলাম ছক(ফরম-২) পূরণ করতে হবে।	
২৫	শিক্ষক-কর্মচারী নিয়োগের তথ্যাবলী (ফরম-৩) পূরণ করতে হবে।	
২৬	বিষয় ভিত্তিক শিক্ষক-কর্মচারীদের নামের তালিকা(ফরম-৪) পূরণ করতে হবে।	
২৭	নব নিযুক্ত শিক্ষক-কর্মচারীদের তথ্য (ফরম-৫) পূরণ করতে হবে।	
২৮	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের তথ্য বিবরণী ছক (ফরম-৯) পূরণ করতে হবে।	
২৯	প্রতিষ্ঠানের স্পেশালাইজেশন বিষয় ভিত্তিক ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যার তালিকা (ফরম-১০) পূরণ করতে হবে। (বাকাশিবো রেজিস্ট্রেশনের প্রমানক RIF)	
৩০	বিগত ০৩ বৎসরের বোর্ড ফাইনাল পরীক্ষার ফলাফল। বাকাশিবো অনলাইন ফলাফলের প্রমানক)	
৩১	মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র। (প্রতিষ্ঠান/ম্যানেজিং কমিটি/নিয়োগ সংক্রান্ত মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়ন জেলা শিক্ষা অফিসারের প্রতিস্বাক্ষরসহ)	

বি.দ্র সকল কাগজপত্র প্রতিষ্ঠান প্রধান ও সভাপতি কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।

**বেসরকারী কারিগরি কলেজ (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা)/ মাদ্রাসা (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা) শিক্ষক-কর্মচারীদের
এমপিওভুক্তির আবেদন।**

(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 : ডাকঘর :
থানা/উপজেলা : জেলা :
০৬. পুরুষ/মহিলা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন) : পুরুষ / মহিলা
০৭. জন্ম তারিখ :
- ০৮(ক). শিক্ষাগত যোগ্যতা :

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

০৮(খ). প্রশিক্ষণ/উচ্চ শিক্ষা (যদি থাকে) :

প্রশিক্ষণের নাম	পাশের বছর	ফলাফল

০৯. নিবন্ধন সনদ-বিষয় : পরীক্ষার বৎসর : সনদ নং-
১০. ইনডেক্স নম্বর (যদি থাকে) :
১১. ব্যাংকের নাম : শাখা : হিসাব নং-

সভাপতির পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

অধ্যক্ষের পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

খ, নিয়োগ সংক্রান্ত তথ্য :

১২. বর্তমান পদবী :

বিষয় :

১৩. (ক)বেতন স্কেল :

বেতন কোড :

(খ) মাসিক বেতনভাতাদি :

সরকার প্রদত্ত	প্রতিষ্ঠান প্রদত্ত

১৪. নিয়োগের জিবি'র রেজুলেশন গ্রহণের তারিখ :

আলোচ্যসূচি নং-

১৫. নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রকাশের পত্রিকার নামঃ

তারিখঃ

১৬. নিয়োগ পরীক্ষা গ্রহণের তারিখ :

১৭. ডি জি'র প্রতিনিধির নাম,পদবী ও ঠিকানা :

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

১৯. নিয়োগ অনুমোদনের জিবি'র রেজুলেশন গ্রহণের তারিখ :

আলোচ্যসূচি নং-

২০.১ নিয়োগের তারিখ :

২০.২ বর্তমান প্রতিষ্ঠানে যোগদানের তারিখ :

২০.৩ বর্তমান পদবীতে যোগদানের তারিখঃ

২১. প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন সংক্রান্ত তথ্য (চাকুরীর অভিজ্ঞতা) : প্রভাষক/সহকারী অধ্যাপক/উপাধ্যক্ষ/অধ্যক্ষ এর এমপিওভুক্তি/পদোন্নতি/টাইম স্কেল/বেতন স্কেল পরিবর্তনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য।

ক.

প্রতিষ্ঠানের নাম, ইনডেক্স নম্বর ও ঠিকানা	পদবী ও বিষয়	বেতন কোড	যোগদানের তারিখ	এমপি ও ভুক্তির তারিখ	পদত্যাগের তারিখ	যে তারিখ হইতে বেতন গ্রহণ করা হয়েছে।	চাকুরীর অভিজ্ঞতা		চাকুরীর বিরতি থাকিলে সময়কাল		মোট চাকুরীর মেয়াদ	
							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 ক্ষেত্রে :

ক. নাম :

খ. পদবী ও বিষয়ঃ

গ. ইনডেক্স নং-

ঘ. বেতন কোড :

২৩. পদোন্নতির/টাইম স্কেল জিবি'র রেজুলেশনের তারিখ :

২৪ (ক). সর্বমোট চাকুরীর মেয়াদ :

(খ). বর্তমান পদে চাকুরীর মেয়াদ :

(গ). অভিজ্ঞতা (অধ্যক্ষ/উপাধ্যক্ষ নিয়োগের ক্ষেত্রে) :

সর্বমোট চাকুরীর মেয়াদ (০৬ মাসের অধিক বিরতিকাল ছাড়া) :

প্রভাষক পদে ১ম যোগদানের তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

সহকারী অধ্যাপক পদে পদোন্নতির তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

উপাধ্যক্ষ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পদে যোগদানের তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

সভাপতির পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

অধ্যক্ষের পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

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

৪০. গ্রহাগারের আয়তন : দৈর্ঘ্য ফুট, প্রস্থ ফুট, বই সংখ্যাঃটি ।
 ৪১. ল্যাব/শপের সংখ্যা :টি, আয়তন(প্রতিটির পৃথক আয়তন) :

আমি এ মর্মে ঘোষণা করছি যে, ফরমে বর্ণিত তথ্য সম্পূর্ণ সত্য । কোন রূপ অসত্য তথ্য পরিবেশন করা হলে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে এবং অনতিবিলম্বে সর্বপ্রকার সরকারী অনুদান বা সাহায্য বাতিল করা হবে বলে আমি অবহিত আছি । প্রতিষ্ঠানের

প্রতিষ্ঠানের
 সভাপতির নাম ও স্বাক্ষর
 মোবাইল নং-

প্রতিষ্ঠানের
 অধ্যক্ষের/ প্রধানের নাম ও স্বাক্ষর
 মোবাইল নং-

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর
 মোবাইল নং



২৩. শিক্ষক/কর্মচারীর এমপিও ভুক্তকরণ।

আবেদনের সূত্রঃ জেলা শিক্ষা অফিসার, ----- এর স্মারক নং- ----- তারিখঃ -----

----- জেলার ----- উপজেলাধীন ----- এর প্রস্তাবিত শিক্ষকের এমপিও ভুক্তির লক্ষ্যে প্রতিষ্ঠান প্রধান সংশ্লিষ্ট জেলা শিক্ষা অফিসার এর মাধ্যমে এ অধিদপ্তরে আবেদন দাখিল করেছেন।

১। প্রস্তাবিত শিক্ষকের তথ্যঃ

ক্রঃ নং	আবেদনকারীর নাম (ইংরেজী), শিক্ষাগত যোগ্যতা, জন্ম তারিখ, ব্যাংকের নাম ও হিসাব নং)	পদবী ও নিবন্ধন/ ইনডেক্স	ডিজি'র প্রতিনিধি (হ্যাঁ/না)	ম্যানেজিং/ গভার্নিং বডি'র সুপারিশের তারিখ	নিয়োগ ও যোগদানের তারিখ	জিও-এর স্মারক ও তারিখ	এমপিও ভুক্তির জন্য পে-কোড	মন্তব্য
১								

২	বাকশিবা কর্তৃক স্বীকৃত ও হালনাগাদ ট্রেড সমূহ ও তারিখ	মন্ত্রণালয় কর্তৃক এমপিওভুক্তির জন্য অনুমোদিত ট্রেড সমূহ ও তারিখ
	১। ----- তারিখ :- ----- খ্রিঃ ২। ----- তারিখ :- ----- খ্রিঃ ৩। ----- তারিখ :- ----- খ্রিঃ	১। ----- তারিখ :- ----- খ্রিঃ ২। ----- তারিখ :- ----- খ্রিঃ ৩। ----- তারিখ :- ----- খ্রিঃ

৩	ম্যানেজিং কমিটির মেয়াদ	:	
৪	নিয়োগ সংক্রান্ত রেজুলেশন	:	
৫	নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি	:	
৬	শিক্ষাগত যোগ্যতা	:	
৭	মহিলা কোটা	:	
৮	মূল টেবুলেশন শীট	:	
৯	প্রতিষ্ঠানের ধরন	:	
১০	বোর্ড প্রতিনিধির প্রমানক	:	
১১	ডিজি প্রতিনিধির প্রমানক	:	
১২	জিও এর প্রমানক	:	
১৩	নিয়োগ সংক্রান্ত মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়নপত্র	:	
১৪	অঙ্গীকার নামা	:	
১৫	পত্রিকার বিজ্ঞাপন অনুযায়ী আবেদনকারীর বয়স (আছে/নাই)	:	
১৬	কাম্য শিক্ষার্থী ও ফলাফল	:	

১৭	পদ ও কর্মরত জনবলের তথ্যঃ	কাঠামো অনুসারে প্রাপ্যতা			বর্তমানে কর্মরত জনবলের সংখ্যা (পুরুষ+মহিলা)	এমপিওভুক্ত জনবলের সংখ্যা (পুরুষ+মহিলা)	এমপিও পদের অবশিষ্ট প্রাপ্যতা	আবেদনকারীর সংখ্যা	মন্তব্য
		১৯৭৫	০১৫	৫১০					
	পদের নাম (১৯৯৫/২০১০/২০১৮ অনুসারে)								
	ট্রেড ইন্সট্রাক্টর (-----সংশ্লিষ্ট ট্রেডের নাম)								
	ট্রেড ইন্সট্রাক্টর (-----)								
	ট্রেড ইন্সট্রাক্টর (-----)								
	সহকারি শিক্ষক (বাংলা)								
	সহকারি শিক্ষক (গণিত)								
	সহকারি শিক্ষক বিজ্ঞান (পদার্থ)								
	কম্পিউটার প্রদর্শক								
	ল্যাব/শপ/কম্পিউটার এ্যাসিস্টেন্ট								

১৮	পদের প্রাপ্যতা বিশ্লেষণ	:	প্রতিষ্ঠানটিতে জনবল কাঠামো অনুসারে পদের প্রাপ্যতা : আছে
----	-------------------------	---	---

কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর

এফ-৪বি, পশ্চিম আগারগাঁও,

প্রশাসনিক এলাকা, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭

এসএসসি/ দাখিল (ভোকেশনাল) শিক্ষাক্রমের এমপিও সংক্রান্ত কাজে নিম্নোক্ত কাগজপত্র দাখিল করতে হবে।

এমপিও ভুক্তির জন্য কাগজপত্র

ক্রমিক নং	সংযুক্ত কাগজ পত্রের বিবরণ	পৃষ্ঠা নম্বর
০১	জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার মতামতসহ অগ্রায়ন পত্র।	
০২	সভাপতি ও অধ্যক্ষের মতামতসহ অগ্রায়ন পত্র।	
০৩	এমপিওভুক্তি সংক্রান্ত মূল আবেদন ফরম পূরণ করতে হবে।	
০৪	৩০০/- (তিনশত) টাকার ননজুডিশিয়াল স্ট্যাম্প সভাপতি ও প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরে সকল তথ্য সঠিক মর্মে অঙ্গীকারনামা থাকতে হবে।	
০৫	কমপক্ষে একটি জাতীয় দৈনিক ও একটি স্থানীয় দৈনিক পত্রিকায় প্রচারিত নিয়োগ বিজ্ঞপ্তির মূলকপি।	
০৬	নিয়োগ সংক্রান্ত সকল রেজুলেশন। ক) নিয়োগবাছাই কমিটি গঠন খ) নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রকাশ, গ) আবেদন বাছাই, ঘ) বাকাশিবো কর্তৃক গঠিত নিয়োগ বাছাই কমিটির দ্বারা নিয়োগরে সুপারিশের রেজুলেশন, ঙ) নিয়োগ অনুমোদনের রেজুলেশন	
০৭	নিয়োগ পরীক্ষার মূল ফলাফল শীট। ফটোকপি গ্রহণযোগ্য নয়। নিয়োগ কমিটির সকল সদস্যের স্বাক্ষর ও সীল থাকতে হবে।	
০৮	NTRCA কর্তৃক নিয়োগের ক্ষেত্রে গণবিজ্ঞপ্তিসহ নিয়োগ সংক্রান্ত সকল কাগজপত্র। গণ বিজ্ঞপ্তি, ই রিকুইজিশন, মেধা তালিকা, নিয়োগ কনফারমেশন পত্র, পদের ধরণ (এমপিও/ নন এমপিও)	
০৯	প্রার্থীর শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল সনদ পত্র। (সংশ্লিষ্ট বোর্ড/ বিশ্ববিদ্যালয় কর্তৃক ভেরিফিকেশন সহ)	
১০	নিয়োগ পত্র।	
১১	যোগদান পত্র।	
১২	বাকাশিবো কর্তৃক গঠিত নিয়োগ বাছাই কমিটির পত্র	
১৩	ডিজি'র প্রতিনিধি মনোনয়ন পত্র।	
১৪	প্রতিষ্ঠানের ১ম ও শেষ এমপিও কপি।	
১৫	ইনডেক্সধারী শিক্ষক-কর্মচারীর পূর্ববর্তী প্রতিষ্ঠান/প্রতিষ্ঠান সমূহের সংশ্লিষ্ট শিক্ষক-কর্মচারীর ১ম ও শেষ এমপিও কপি।	
১৬	নিবন্ধন সনদ পত্র (শিক্ষকের ক্ষেত্রে)।	
১৭	ম্যানেজিং কমিটি অনুমোদনের কপি (সংযুক্ত প্রতিষ্ঠান হলে বাকাশিবো প্রতিনিধি অনুমোদনসহ)।	
১৮	ইনডেক্সধারীর বেলায় ব্যাংক প্রত্যয়নপত্র।	
১৯	ব্যাংক একাউন্ট খোলার প্রত্যয়ন পত্র।	
২০	প্রতিষ্ঠানের বিএম শাখা খোলার মন্ত্রণালয়ের অনুমতি পত্র (জিও)।	
২১	স্পেশালাইজেশন খোলার অনুমতি পত্র ও স্বীকৃতি পত্র।।	
২২	স্পেশালাইজেশন অ্যাফিলিয়েশনের নবায়নের সর্বশেষ কপি।	
২৩	তথ্য ছক (ফরম-১) পূরণ করতে হবে।	
২৪	বিশ কলাম ছক(ফরম-২) পূরণ করতে হবে।	
২৫	শিক্ষক-কর্মচারী নিয়োগের তথ্যাবলী (ফরম-৩) পূরণ করতে হবে।	
২৬	বিষয় ভিত্তিক শিক্ষক-কর্মচারীদের নামের তালিকা(ফরম-৪) পূরণ করতে হবে।	
২৭	নব নিযুক্ত শিক্ষক-কর্মচারীদের তথ্য (ফরম-৫) পূরণ করতে হবে।	
২৮	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের তথ্য বিবরণী ছক (ফরম-৯) পূরণ করতে হবে।	
২৯	প্রতিষ্ঠানের স্পেশালাইজেশন বিষয় ভিত্তিক ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যার তালিকা (ফরম-১০) পূরণ করতে হবে। (বাকাশিবো রেজিস্ট্রেশনের প্রমানক RIF)	
৩০	বিগত ০৩ বৎসরের বোর্ড ফাইনাল পরীক্ষার ফলাফল। বাকাশিবো অনলাইন ফলাফলের প্রমানক)	
৩১	মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র। (প্রতিষ্ঠান/ম্যানেজিং কমিটি/নিয়োগ সংক্রান্ত মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়ন জেলা শিক্ষা অফিসারের প্রতিস্বাক্ষরসহ)	

বি.দ্র সকল কাগজপত্র প্রতিষ্ঠান প্রধান ও সভাপতি কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে।

**বেসরকারী কারিগরি কলেজ (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা)/ মাদ্রাসা (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা) শিক্ষক-কর্মচারীদের
এমপিওভুক্তির আবেদন।**

(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 : ডাকঘর :
থানা/উপজেলা : জেলা :
০৬. পুরুষ/মহিলা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন) : পুরুষ / মহিলা
০৭. জন্ম তারিখ :
- ০৮(ক). শিক্ষাগত যোগ্যতা :

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

০৮(খ). প্রশিক্ষণ/উচ্চ শিক্ষা (যদি থাকে) :

প্রশিক্ষণের নাম	পাশের বছর	ফলাফল

০৯. নিবন্ধন সনদ-বিষয় : পরীক্ষার বৎসর : সনদ নং-
১০. ইনডেক্স নম্বর (যদি থাকে) :
১১. ব্যাংকের নাম : শাখা : হিসাব নং-

সভাপতির পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

অধ্যক্ষের পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

খ, নিয়োগ সংক্রান্ত তথ্য :

১২. বর্তমান পদবী :

বিষয় :

১৩. (ক)বেতন স্কেল :

বেতন কোড :

(খ) মাসিক বেতনভাতাদি :

সরকার প্রদত্ত	প্রতিষ্ঠান প্রদত্ত

১৪. নিয়োগের জিবি'র রেজুলেশন গ্রহণের তারিখ :

আলোচ্যসূচি নং-

১৫. নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রকাশের পত্রিকার নামঃ

তারিখঃ

১৬. নিয়োগ পরীক্ষা গ্রহণের তারিখ :

১৭. ডি জি'র প্রতিনিধির নাম,পদবী ও ঠিকানা :

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

১৯. নিয়োগ অনুমোদনের জিবি'র রেজুলেশন গ্রহণের তারিখ :

আলোচ্যসূচি নং-

২০.১ নিয়োগের তারিখ :

২০.২ বর্তমান প্রতিষ্ঠানে যোগদানের তারিখ :

২০.৩ বর্তমান পদবীতে যোগদানের তারিখঃ

২১. প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন সংক্রান্ত তথ্য (চাকুরীর অভিজ্ঞতা) : প্রভাষক/সহকারী অধ্যাপক/উপাধ্যক্ষ/অধ্যক্ষ এর এমপিওভুক্তি/পদোন্নতি/টাইম স্কেল/বেতন স্কেল পরিবর্তনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য ।

ক.

প্রতিষ্ঠানের নাম, ইনডেক্স নম্বর ও ঠিকানা	পদবী ও বিষয়	বেতন কোড	যোগদানের তারিখ	এমপি ও ভুক্তির তারিখ	পদত্যাগের তারিখ	যে তারিখ হইতে বেতন গ্রহণ করা হয়েছে।	চাকুরীর অভিজ্ঞতা		চাকুরীর বিরতি থাকিলে সময়কাল		মোট চাকুরীর মেয়াদ	
							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 ক্ষেত্রে :

ক. নাম :

খ. পদবী ও বিষয়ঃ

গ. ইনডেক্স নং-

ঘ. বেতন কোড :

২৩. পদোন্নতির/টাইম স্কেল জিবি'র রেজুলেশনের তারিখ :

২৪ (ক). সর্বমোট চাকুরীর মেয়াদ :

(খ). বর্তমান পদে চাকুরীর মেয়াদ :

(গ). অভিজ্ঞতা (অধ্যক্ষ/উপাধ্যক্ষ নিয়োগের ক্ষেত্রে) :

সর্বমোট চাকুরীর মেয়াদ (০৬ মাসের অধিক বিরতিকাল ছাড়া) :

প্রভাষক পদে ১ম যোগদানের তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

সহকারী অধ্যাপক পদে পদোন্নতির তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

উপাধ্যক্ষ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পদে যোগদানের তারিখ :

১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

সভাপতির পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

অধ্যক্ষের পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর



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 :

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

৩৮. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমে বিগত তিন বছরের পাবলিক পরীক্ষার ফলাফল (ফরম-১১ পূরণ করতে হবে) :

	বছর	পাশের হার(%)
(ক)		
(খ)		
(গ)		

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

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

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

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

আমি এ মর্মে ঘোষণা করছি যে, ফরমে বর্ণিত তথ্য সম্পূর্ণ সত্য। কোন রূপ অসত্য তথ্য পরিবেশন করা হলে আইনানুগ ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে এবং অনতিবিলম্বে সর্বপ্রকার সরকারী অনুদান বা সাহায্য বাতিল করা হবে বলে আমি অবহিত আছি। প্রতিষ্ঠানের

প্রতিষ্ঠানের

প্রতিষ্ঠানের

সভাপতির নাম ও স্বাক্ষর

সুপার/অধ্যক্ষের/প্রধানের নাম ও স্বাক্ষর

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর

মোবাইল নং-

মোবাইল নং-

মোবাইল নং

