



মুজিব
শেখ হাসিনার মূলমীর্তি
গ্রাম শহরের উন্নতি

জেলা পরিষদ
বাগেরহাট।

www.zpbagerhat.gov.bd

স্মারক নং- ৪৬.৪২.০১০০.০০১.১১.০৬.২৩- ২০৯

০৫ ভাদ্র, ১৪৩০ বঙ্গাব্দ
তারিখ: ২০ আগস্ট, ২০২৩ খ্রি।

“নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি”

স্থানীয় সরকার বিভাগের (জেলা পরিষদ শাখা) ১৩/০৮/২০২৩ খ্রি: তারিখের ৪৬.০৪২.০১.০৮.০০.১৩০.২০১৩-১৭৬০
নং স্মারকে সাংগঠনিক কঠামোভূক্ত সুইপার এর শূন্যপদে ০১(এক) জন লোক নিয়োগের ছাড়পত্র অনুযায়ী সম্পূর্ণ অভ্যর্থী ভিত্তিতে
জেলা পরিষদ চাকুরী বিধিমালা ১৯৯০ এর বিধি মৌতাবেক ২০১৫ সালের জাতীয় বেতন ক্ষেত্রে বাংলাদেশের স্থায়ী নাগরিকদের নিকট
হতে নিম্ন বর্ণিত শর্তসমূহক্ষে স্বচ্ছে পূরণকৃত দরখাস্ত আহবান করা যাচ্ছে।

ক্রমিক নং	পদের নাম, বেতন ক্ষেত্র ও প্রেড (জাতীয় বেতনক্ষেত্র, ২০১৫ অনুযায়ী)	শূন্য পদের সংখ্যা	যোগ্যতা
০১	সুইপার (প্রেড- ২০) বেতন ক্ষেত্র (৮২৫০-২০০১০)	০১(এক)টি	সুস্থ দেহের অধিকারী

আবেদনের শর্তাবলী :

- ০১। আর্থিক জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ের প্রশাসন-১ শাখার ২৯-১২-২০১৪ খ্রি. তারিখের ০৫.১১০.০০০০.০০.০০.০৮৯.১৪-০১ নম্বর স্মারকে
প্রার্থীর নির্ধারিত ফরমে আবেদন করতে হবে। উক্ত আবেদন ফরম এ কার্যালয়ে এবং জেলা পরিষদ, বাগেরহাট এর ওয়েবসাইট
www.zpbagerhat.gov.bd -এ পাওয়া যাবে।
- ০২। আর্থিক জনসুস্ত্রে বাংলাদেশের নাগরিক ও স্থায়ী বাসিন্দা হতে হবে এবং আবেদন ফরমে বর্ণিত নির্দেশনা অনুযায়ী প্রয়োজনীয় তথ্য
প্রদান করতে হবে।
- ০৩। আর্থিক চাকরীর নির্ধারিত ফরমে স্ব-স্বচ্ছে আবেদন করতে হবে। স্ব-স্বচ্ছে ব্যক্তিত্ব আবেদন প্রাপ্তিযোগ্য হবে না।
- ০৪। সরকার কর্তৃক চাকরীর নির্ধারিত আবেদন ফরমে প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা, জেলা পরিষদ, বাগেরহাটকে সমোদূর্ধেন করে আগামী
২০/০৯/২০২৩ খ্রি: তারিখের মধ্যে অফিস চালাকালিন সময়ে জেলা পরিষদ, বাগেরহাট এর কার্যালয়ে ডাকযোগে পৌছাতে হবে।
সরাসরি কোন আবেদনপত্র প্রাপ্ত করা হবে না। খামের উপর মোটা অক্ষরে পদের নাম, বিজ জেলার নাম, নিজের নাম ঠিকানা
উল্লেখ করতে হবে।
- ০৫। নির্ধারিত আবেদন ফরমের নির্দেশনা ও চাহিদা অনুযায়ী প্রয়োজনীয় তথ্য প্রদান করতে হবে।
- ০৬। প্রার্থীর বয়সসীমা ২০/০৯/২০২৩ খ্রি: তারিখে ১৮ থেকে ৩০ বছরের মধ্যে হতে হবে। তবে মুক্তিযোদ্ধার সত্ত্বান বা সত্ত্বানের সত্ত্বান বা
প্রতিবন্ধীদের ক্ষেত্রে বয়সসীমা ৩২ বছর পর্যন্ত শিথিলযোগ্য। বয়সের ক্ষেত্রে কোন এফিডেভিট প্রাপ্তিযোগ্য হবে না।
- ০৭। আবেদনপত্রের সাথে নিম্নোক্ত কাগজপত্রাদি সংযুক্ত করতে হবে :

 - (ক). প্রথম প্রেরীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্ত্বান সদৃ তোলা ০৩ (তিনি) কপি ৫৫৫ সে.মি. আকারের রাস্তিন ছবি আবেদন ফরমের
নির্ধারিত স্থানে সংযুক্ত করতে হবে এবং ০২(দুই) কপি স্ট্যাম্প সাইজের রাস্তিন ছবি দাখিল করতে হবে। সত্ত্বানকারী কর্মকর্তার
নাম, পদবিষয়ক স্পষ্ট সীল থাকতে হবে;
 - (খ). সকল শিক্ষাগত যোগ্যতা ও সকল (যদি থাকে) অভিজ্ঞতার সনদপত্রের ফটোকপি প্রথম প্রেরীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক নামযুক্ত
সীল দ্বারা সত্যায়িত ;
 - (গ). প্রথম প্রেরীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত নামযুক্ত সীল দ্বারা চারিত্রিক সনদপত্রে ;
 - (ঘ). স্থানীয় ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/পৌরসভার মেয়ার/সিটি কর্পোরেশন মেয়ার/ওয়ার্ড কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত জাতীয়তা/নাগরিকত্ব
সনদের সত্যায়িত ফটোকপি ;
 - (ঙ). আর্থিক মুক্তিযোদ্ধার সত্ত্বান/মুক্তিযোদ্ধার পোষ্য হতে মুক্তিযোদ্ধার কোটায় আবেদনকৃত চাকরি আর্থিক আবেদনকৃতে নির্ধারিত ফরমের সাথে
নিম্নবর্ণিত ছকে উল্লিখিত স্থান্যাদি পূরণপূর্বক সনদের সত্যায়িত কপি আবেদন ফরমের সাথে দাখিল করতে হবে।

প্রার্থীর নাম	মুক্তিযো দ্ধার নাম	মুক্তিযোদ্ধার র পিতার নাম	মুক্তিযোদ্ধার কার হ্যায়ী ঠিকানা	মুক্তিযোদ্ধার সনদ নম্বর, মুক্তি বার্তা নম্বর ও তারিখ	গেজেট নম্বর ও তারিখ	মুক্তিযোদ্ধার সনদের সমন্দ নম্বর, তারিখ ও আরেক নম্বর	বায়ুস সমন্দ নম্বর ও তারিখ ও আরেক নম্বর	মুক্তিযোদ্ধার সন্তোষিত দাবি করার ক্ষেত্রে আর্থিক জাতীয় পরিষেবাপত্র, পিঙ্গা মাতার জাতীয় পরিষেবাপত্র এবং মুক্তিযোদ্ধার সাথে সম্পর্কের বিষয়ে সনদপত্র	মুক্তিযোদ্ধার উক্তরাষ্ট্রীকারী সনদপত্র পেষাদারের ক্ষেত্রে আর্থিক পিঙ্গা মাতার বাসারিকত্ব সনদযুক্ত প্রাপ্তি	মন্তব্য	
(চ).	প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা, জেলা পরিষদ, বাগেরহাট এর নামে পরীক্ষার ফি বাবদ ১০০/- (এক শত) টাকার ব্যাংক ড্রাফ্ট আবেদন পত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।										
(ছ).	পদের নাম, জেলার নাম ও আর্থিক পিঙ্গা ঠিকানা সম্পর্কে ১০(দশ) টাকার ডাক টিকিট লাগানো ০১(এক)টি ১০ ইঞ্জি ফেরত থাম আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।										

(চলমান পাতা নং-০২)

(পাতা নং-০২)

- ০৮। বিলম্বে প্রাণ্ড আবেদনপত্র এবং ক্রটিপূর্ণ আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।
 ০৯। চাকুরীর প্রার্থীদেরকে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে নির্ধারিত সময়ের মধ্যে আবেদনপত্র দাখিল করতে হবে।
 ১০। সরকারী নীতিমালা মোতাবেক মুক্তিযোদ্ধার সঞ্চান/মহিলা/আনসার ভিডিপি/এভিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী/শুন্দ নং-গোষ্ঠী প্রার্থীদের জন্য কোটা সংক্রান্ত সরকারি বিধি বিধান অনুসরণ করা হবে। এক্ষেত্রে প্রার্থীকে তার কোটা দাবীর সমর্থনে যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃপক্ষ প্রদত্ত সনদ / প্রয়োগ পত্রের সত্যায়িত কপি জমা দিতে হবে। অন্যথায় তাকে সাধারণ প্রার্থী হিসেবে বিবেচনা করা হবে।
 ১১। কোন তথ্য গোপন করে বা তুল তথ্য প্রদান করে চাকুরীতে নিয়োগ প্রাপ্ত হলে সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর নিয়োগ বাতিল এবং তাঁর বিরুদ্ধে কঠোর আইনানুগব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।
 ১২। নির্বাচনি পরীক্ষায় অংশগ্রহণের সময় নাগরিকত্ব সনদ, জাতীয় পরিচয়পত্র/জন্মনিবন্ধন সনদ, অভিজ্ঞতার সনদ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) প্রমাণস্বরূপ সকল সনদপত্র ও কোটা সম্পর্কিত প্রমাণক সনদপত্রের মূলকপি উপস্থাপন করতে হবে।
 ১৩। নিয়োগের ব্যাপারে কোন প্রকার সুপারিশ বা তদবির প্রার্থীর বোগ্যতার পরিপন্থি বলে বিবেচিত হবে। আবেদন গ্রহণ ও বাতিলের বিষয়ে নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে। এ বিষয়ে কোন আপত্তি উপস্থাপন করা যাবে না।
 ১৪। কোন কারণ দর্শানো ব্যতিরেকে কর্তৃপক্ষ এ বিজ্ঞপ্তির শর্তাবলী পরিবর্তন/পরিবর্ধন/সংযোজন/বিয়োজন ও বাতিল করার ক্ষমতা সংরক্ষণ করেন।
 ১৫। প্রার্থীদের নির্বাচনী পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য কোন টি.এ/ডি.এ প্রদান করা হবে না।

Emr
২০১০৬১০

(বুমুর বালা)

প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা, (ভাস্থাপ্ত)

জেলা পরিষদ, বাগেরহাট।

ফোন নং- ০২৪৭৭-৭৫২৪৮৮

Email: zpbagerhat@lgd.gov.bd

Emr
২০১০৬১০

তারিখ: ২০ আগস্ট, ২০২৩ খ্রি।

স্মারক নং- ৪৬.৪২.০১০০.০০১.১১.০৬.২৩-২০৯ (১০০)

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্য প্রেরিত হলোঁ:

- ১। সচিব, হানীয় সরকার বিভাগ, হানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
 ২। বিভাগীয় কমিশনার, খুলনা বিভাগ, খুলনা।
 ৩। পরিচালক, হানীয় সরকার, খুলনা বিভাগ, খুলনা।
 ৪। চেয়ারম্যান, জেলা পরিষদ,(সকল)।
 ৫। জেলা প্রশাসক, বাগেরহাট।
 ৬। পরিচালক, হানীয় সরকার, খুলনা বিভাগ, খুলনা।
 ৭। প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা, জেলা পরিষদ(সকল)।
 ৮। উপপরিচালক, হানীয় সরকার, জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, বাগেরহাট।
 ৯। পুলিশ সুপার, বাগেরহাট।
 ১০। সিভিল সার্জন, বাগেরহাট।

অনুলিপি অবগতি এবং প্রচারার্থে প্রেরিত হলোঁ:

- ১। উপজেলা পরিষদ চেয়ারম্যান, বাগেরহাট সদর/কচুয়া/মোরেলগঞ্জ/শরণখোলা/রামাপাল/ফকিরহাট/মোঘাহাট/চিত্তলমারী/মোংলা, বাগেরহাট।
 ২। উপজেলা নির্বাহী অফিসার, বাগেরহাট সদর/ কচুয়া/ মোরেলগঞ্জ /শরণখোলা /রামাপাল/ ফকিরহাট/ মোঘাহাট/ চিত্তলমারী/মোংলা, বাগেরহাট।
 ৩। জেলা হিসাব অফিসার, বাগেরহাট।
 ৪। অফিসার ইন্টার্জে,বাগেরহাট (সকল)।
 ৫। সম্পাদক, দৈনিক ভোরের কাগজ, ঢাকা / সম্পাদক, দৈনিক আমাদের সময়, ঢাকা, বিজ্ঞপ্তি ৬ "X" ৩" কলামে সরকারী ছুটির দিন বাতিলেরকে ০১(এক) দিনের জন্য প্রকাশ করার অনুরোধ করা গেল।
 ৬। হিসাব রক্ষক, জেলা পরিষদ, বাগেরহাট।
 ৭। অফিস কপি/নোটিশ বোর্ড।

Emr
২০১০৬১০

প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা (ভাস্থাপ্ত)

জেলা পরিষদ, বাগেরহাট।

Emr
২০১০৬১০

চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর

প্রধান নির্বাচী কর্মকর্তা
জেলা পরিষদ, বাগেরহাট।

০১ কপি ছবি
আঠা দিয়ে
লাগতে হবে

১.	পদের নাম:											
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর: তারিখ:											
৩.	প্রার্থীর নাম:		বাংলায়:									
ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):												
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বর:										যে কোন একটি	
জন্ম নিবন্ধন নম্বর:												
৫.	জন্ম তারিখ:		৬. জন্মস্থান (জেলা):									
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:		বছর			মাস			দিন			
৮.	মাতার নাম:											
৯.	পিতার নাম:											
১০.	ঠিকানা:	বর্তমান			স্থায়ী							
	বাসা ও সড়ক (নাম ও নম্বর):											
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:											
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড											
	ডাকঘর:											
	পোষ্ট কোড নম্বর:											
	উপজেলা:											
জেলা:												
১১.	যোগাযোগ:	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:			ই-মেইল (যদি থাকে):							
১২.	জাতীয়তা:			১৩. জেন্ডার:								
১৪.	ধর্ম:			১৫. পেশা:								
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:											
পরীক্ষার নাম		বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান			পাসের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রেড/শ্রেণী/বিভাগ				
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):											
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):											
১৯.	কোটা (টিকা দিল):		মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা			এতিম/ শারীরিক প্রতিবন্ধী						
		কুদু নু-গোষ্ঠী	আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য			অন্যান্য (উল্লেখ করুন):						
২০.	চালান নম্বর:		তারিখ:									
ব্যাংক ও শাখার নাম:												
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):		হ্যাঁ	না	প্রযোজ্য নয়							

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরের তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য যৌথিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল স্টার্টফিকেট ও প্রশংসাপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।

তারিখ: _____

প্রার্থীর স্বাক্ষর