

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর  
শাখা-৮ (ভোকেশনাল-৩)  
এফ-৪/বি, আগারগাঁও ঢাকা।  
ওয়েব সাইট: [www.techedu.gov.bd](http://www.techedu.gov.bd).

স্মারক নং- ৫৭.০৩.০০০০.০৯১.২০.০০৩.১৮-১৪৬

তারিখঃ ১২/০২/২০১৯খ্রি:

### অফিস আদেশ

রিট পিটিশন নং-২১৭/২০১১ (আগীল নং-৩৭০৮/২০১৭) এর রায় বাস্তবায়নের লক্ষ্যে বরগুনা জেলার সদর উপজেলাধীন ইঞ্জিনিয়ার সুলতানা সালেহ টেকনিক্যাল এন্ড বিজনেস ম্যানেজমেন্ট কলেজের ০৩(তিনি)টি ট্রেডের (একাউন্টিং, কম্পিউটার অপারেশন ও ব্যাংকিং) বিপরীতে স্টাফিং প্যাটার্ন অনুযায়ী প্রাপ্ত এবং কর্মরত শিক্ষক-কর্মচারীদের এমপিওভৃত্করনের জন্য কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগের স্মারক নং ৫৭.০০.০০০০.০৪৬.০৪.০৩১.১৭(অংশ-১)-৬৯ তারিখ: ২৮/০১/২০১৯খ্রি: নির্দেশনা মোতাবেক প্রতিষ্ঠানটির নাম কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তরের বেসরকারি এমপিওভৃত্ক প্রতিষ্ঠানের তালিকায় নির্দেশক্রমে অন্তর্ভুক্ত করা হল।

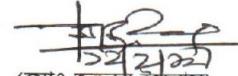
স্বাক্ষরিত/-  
(মোঃ অহিদুল ইসলাম)  
যুগ্মসচিব  
ও  
পরিচালক(ভোকেশনাল)  
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা।

স্মারক নং- ৫৭.০৩.০০০০.০৯১.২০.০০৩.১৮-১৪৬(০৯)

তারিখঃ ১২/০২/২০১৯খ্রি:

### সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে অনুলিপি :

- ১। সচিব, কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। যুগ্মসচিব(অডিট ও আইন), কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৩। উপসচিব(অডিট ও আইন), কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৪। উপসচিব(এমপিও), কারিগরি ও মাদ্রাসা শিক্ষা বিভাগ, শিক্ষা মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ৫। সভাপতি, ইঞ্জিনিয়ার সুলতানা সালেহ টেকনিক্যাল এন্ড বিজনেস ম্যানেজমেন্ট কলেজ, বরগুনা সদর, বরগুনা।
- ৬। অধ্যক্ষ, ইঞ্জিনিয়ার সুলতানা সালেহ টেকনিক্যাল এন্ড বিজনেস ম্যানেজমেন্ট কলেজ, বরগুনা সদর, বরগুনা (স্টাফিং প্যাটার্ন অনুযায়ী প্রতিষ্ঠানে কর্মরত শিক্ষক-কর্মচারীদের এমপিও আবেদন সংযুক্ত তালিকা মোতাবেক প্রয়োজনীয় কাগজপত্রসহ এই দপ্তরে প্রেরণের জন্য নির্দেশক্রমে অনুরোধ করা হল)।
- ৭। ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা, আইসিটি সেল, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা (পত্রিত ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
- ৮। পিএটু সহাপরিচালক, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা (মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।
- ৯। সংরক্ষণ নথি।

  
(মোঃ জহরুল ইসলাম)  
সহকরী পরিচালক(শাখা-০৮)  
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা।

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 নিয়োজিত  
কাগজপত্র দাখিল করতে হবে।

এমপিও ভুক্তির জন্য কাগজপত্র

ক্রমিক নং	সংযুক্ত কাগজ পত্রের বিবরণ	পৃষ্ঠা নম্বর
০১	জেলা শিক্ষা কর্মকর্তার মতামতসহ অর্থায়ন পত্র।	
০২	সভাপতি মতামতসহ অর্থায়ন পত্র।	
০৩	অধ্যক্ষের অর্থায়ন পত্র।	
০৪	এমপিওভুক্তি সংক্রান্ত মূল আবেদন ফরম পূরণ করতে হবে।	
০৫	৩০০/- (তিনশত) টাকার ননজুড়িশিয়াল ষ্ট্যাম্পে সভাপতি ও প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রতিশ্বাক্ষরে অঙ্গীকারনামা থাকতে হবে।	
০৬	কমপক্ষে একটি জাতীয় দৈনিক ও একটি স্থানীয় দৈনিক পত্রিকায় প্রচারিত নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি।	
০৭	নিয়োগ সংক্রান্ত সকল রেজুলেশন।	
০৮	নিয়োগ পরীক্ষার মূল ফলাফল শীট। ফটোকপি গ্রহণযোগ্য নয়। নিয়োগ কমিটির সকল সদস্যের স্বাক্ষর ও সীল থাকতে হবে।	
০৯	NTRCA কর্তৃক নিয়োগের ক্ষেত্রে গণবিজ্ঞপ্তিসহ নিয়োগ সংক্রান্ত সকল কাগজপত্র।	
১০	প্রার্থীর শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল সনদ পত্র। প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত এবং জেলা শিক্ষা অফিসার কর্তৃক প্রতিশ্বাক্ষরিত থাকতে হবে।	
১১	নিয়োগ পত্র।	
১২	যোগদান পত্র।	
১৩	ডিজি'র প্রতিনিধি মনোনয়ন পত্র।	
১৪	প্রতিষ্ঠানের ১ম ও শেষ এমপিও কপি।	
১৫	ইনডেক্সারী শিক্ষক-কর্মচারী হলে পূর্ববর্তী প্রতিষ্ঠান/প্রতিষ্ঠান সমূহের সংশ্লিষ্ট শিক্ষক-কর্মচারীর ১ম ও শেষ এমপিও কপি।	
১৬	নিবন্ধন সনদ পত্র (শিক্ষকের ক্ষেত্রে)।	
১৭	প্রতিষ্ঠানের স্বীকৃতি পত্র।	
১৮	ম্যানেজিং কমিটি অনুমোদনের কপি (সংযুক্ত প্রতিষ্ঠান হলে বাকাশিবো প্রতিনিধি অনুমোদনসহ)।	
১৯	ইনডেক্সারীর বেলায় ব্যাংক প্রত্যয়ণপত্র।	
২০	ব্যাংক একাউন্ট খোলার প্রত্যয়ন পত্র।	
২১	প্রতিষ্ঠানের বিএম শাখা খোলার মন্ত্রণালয়ের অনুমতি পত্র (জি.ও)।	
২২	স্পেশালাইজেশন খোলার অনুমতি পত্র।	
২৩	স্পেশালাইজেশন অ্যাফিলিয়েশনের নবায়নের সর্বশেষ কপি।	
২৪	তথ্য ছক (ফরম-১) পূরণ করতে হবে।	
২৫	বিশ কলাম ছক(ফরম-২) পূরণ করতে হবে।	
২৬	শিক্ষক-কর্মচারী নিয়োগের তথ্যাবলী (ফরম-৩) পূরণ করতে হবে।	
২৭	বিষয় ভিত্তিক শিক্ষক-কর্মচারীদের নামের তালিকা(ফরম-৪) পূরণ করতে হবে।	
২৮	নব নিযুক্ত শিক্ষক-কর্মচারীদের তথ্য (ফরম-৫) পূরণ করতে হবে।	
২৯	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের তথ্য বিবরণী ছক (ফরম-৯) পূরণ করতে হবে।	
৩০	প্রতিষ্ঠানের স্পেশালাইজেশন বিষয় ভিত্তিক ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যার তালিকা (ফরম-১০) পূরণ করতে হবে।	
৩১	বিগত ০৩ বৎসরের বোর্ড ফাইনাল পরীক্ষার অনলাইন ফলাফল পূরণ করতে হবে।	
৩২	মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়ন পত্র। (প্রতিষ্ঠান/ম্যানেজিং কমিটি/নিয়োগ সংক্রান্ত মামলা নেই মর্মে প্রত্যয়ন জেলা শিক্ষা অফিসারের প্রতিশ্বাক্ষরসহ)	

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

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

ছবি আঠ  
লাগিয়ে ছবির উ<sup>১</sup>  
সত্যায়িত করতে  
হবে

বেসরকারী কারিগরি কলেজ (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা) / মন্দাসা (ব্যবসায় ব্যবস্থাপনা) শিক্ষক-কর্মচারীদের  
এমপিওভৃত্তির 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-  
থানা/উপজেলা : ডাকঘর :  
জেলা :  
০৫. স্থায়ী ঠিকানা : গ্রাম :  
থানা/উপজেলা : ডাকঘর :  
জেলা :  
০৬. পুরুষ/মহিলা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক টিক দিন) : পুরুষ / মহিলা  
০৭. জন্ম তারিখ :  
০৮(ক). শিক্ষাগত যোগ্যতা :  
০৮(খ). প্রশিক্ষণ/উচ্চ শিক্ষা (যদি থাকে) :

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

প্রশিক্ষণের নাম	পাশের বছর	ফলাফল

০৯. নিবন্ধন সনদ-বিষয় : পরীক্ষার বৎসর : সনদ নং-

১০. ইনডেক্স নম্বর (যদি থাকে) :

১১. ব্যাংকের নাম : শাখা : তিসাব 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 ক্ষেত্র : বেতন কোড :

(খ) মাসিক বেতনভাত্তাদি :

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 এমপিওভৃত্তি/পদোন্নতি/টাইম স্কেল/বেতন স্কেল পরিবর্তনের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য।

ক.

প্রতিষ্ঠানের নাম, ইনডেক্স নম্বর ও ঠিকানা	পদবী ও বিষয়	বেতন কোড	যোগদা- নের তারিখ	এমপি ও ভৃত্তির 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/স্বায়ত্ত্বাসিত 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 ভৃত্তির তারিখ :

সহকারী অধ্যাপক পদে পদোন্নতির তারিখ :

১ম এমপিও ভৃত্তির তারিখ :

উপাধ্যক্ষ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পদে যোগদানের তারিখ :

১ম এমপিও ভৃত্তির তারিখ :

সভাপতির পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

অধ্যক্ষের পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

আবেদনকারীর পূর্ণ নাম ও স্বাক্ষর

গ. প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :

২৫. প্রতিষ্ঠানের নাম :

প্রতিষ্ঠান তারিখ :

এমপিও কোড নং- :

ডাকঘর :

উপজেলা :

জেলা :

২৬. প্রতিষ্ঠানের অবস্থান(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন) : পিটি 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(ভোক্তা/ ইচএসসি(সাধারণ/বিএম)/মন্দাসা(বিএম/আলিম) /মাতক/ফাজিল/কামিল।

২৯. সংশিষ্ট শিক্ষাক্রমের প্রথম স্বীকৃতির শিক্ষাবর্ষ : ৪

৩০. সংশিষ্ট শিক্ষাক্রমের শেষ স্বীকৃতির মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ : ৪

৩১. প্রথম অধিভূতির তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : ৪

৩২. শেষ অধিভূতির মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : ৪

৩৩. সংশিষ্ট শিক্ষাক্রমে অনুমতিপ্রাপ্ত ও চালুকৃত মোট ট্রেড/বিষয়ের বিবরণ(নিম্নোক্ত ছক পূরণসহ প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে) : ৪

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): ৪

(খ) সর্বশেষ কমিটির প্রথম সভা অনুষ্ঠিত হওয়ার তারিখ(প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে): ৪

(গ) সর্বশেষ কমিটির মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ : ৪

৩৫. প্রথম এমপিও ভূক্তির মন্ত্রণালয়ের আদেশের(জিও) তথ্য : ৪

ক. এসএসসি(সাধারণ) এমপিওভূক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : ৪

খ. এসএসসি(ভোকেশনাল) এমপিওভূক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : ৪

গ. দাখিল(ভোকেশনাল) এমপিওভূক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : ৪

ঘ. ইচএসসি(সাধারণ) এমপিওভূক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : ৪

ঙ. ইচএসসি(বিএম) এমপিওভূক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ: ৪

চ. মন্দাসা (বিএম) এমপিওভূক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : ৪

ছ. মাতক/ফাজিল/কামিল এমপিওভূক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ : ৪

(উপরোক্ত তথ্যের প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)

৩৬. সংশিষ্ট শিক্ষাক্রমের শেষ এমপিও ভূক্তির স্মারক নং ও তারিখ : ৪

৩৭. প্রতিষ্ঠানে মোট ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যা(ফরম-১০ পূরণ করতে হবে) : ৪

৩৮. সংশিষ্ট শিক্ষাক্রমে বিগত তিন বছরের পাবলিক পরীক্ষার ফলাফল : ৪

(ফরম-১১ পূরণ করতে হবে) (ক) ৪

(খ) ৪

(গ) ৪

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

শিক্ষক/কর্মচারী	অধ্যক্ষ/ সুপারিনিটেন্ডেন্ট	শিক্ষক		নির্বাচিত কোটা অনুসারে মহিলার গ্রাহ্যতা	প্রদর্শক	সহকারী গ্রাহ্যাগারিক	শপ/ল্যাব গ্র্যাসিসৎ	বিজ্ঞান/ টাইপিং ল্যাব গ্র্যাসিস	৩য় শ্রেণী	৪র্থ শ্রেণী	মোট
		পুরুষ	মহিলা								
অনুমোদিত											
কর্মরাত											
এমপিও ভূক্ত											

৪০. গ্রাহ্যাগারের আয়তন : ৪ দৈর্ঘ্য ..... ফুট, প্রস্থ ..... ফুট, বই সংখ্যা: .....টি।

৪১. ল্যাব/শ্পেরের সংখ্যা : .....টি, আয়তন(প্রতিটির পৃথক আয়তন) : ৪

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

সভাপতির নাম ও স্বাক্ষর

মোবাইল নং-

অধ্যক্ষের নাম ও স্বাক্ষর

মোবাইল নং-

আবেদনকারীর নাম ও স্বাক্ষর

মোবাইল নং-