

স্মারকনং-০৫.৪৬.৯০২৩.০০০.০০৩.০৪২.২৪-২৪০(৫০)

তারিখ- ১২/০৩/২০২৪খ্রি.

## নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি

এতদ্বারা সর্বসাধারণের অবগতির জন্য জানানো যাচ্ছে যে, স্থানীয় সরকার(ইউনিয়ন পরিষদ) গ্রাম পুলিশ বাহিনীর গঠন, প্রশিক্ষণ, শৃঙ্খলা ও চাকুরির শর্তাবলী সম্পর্কিত বিধিমালা, ২০১৫ এবং জেলা প্রশাসকের কার্যালয়, সুনামগঞ্জ (স্থানীয় সরকার শাখা) এর তারিখ: ০৭-০২-২০২৪ খ্রিঃ, ৪৬.৪৬.৯০০০.০১১.০৪.০০২.২৪.৬৯ নং স্মারকপত্রের নির্দেশনা মোতাবেক সুনামগঞ্জ জেলার ছাতক উপজেলাধীন নিম্নবর্ণিত ইউনিয়ন পরিষদের গ্রাম পুলিশের গুণ্যপদে অস্থায়ীভাবে নিয়োগের লক্ষ্যে সংশ্লিষ্ট ইউনিয়নে কর্মরত মহল্লাদারগণের (পুরুষ/মহিলা) নিকট হতে দরখাস্ত আহবান করা যাচ্ছে। দরখাস্ত সমূহ নিম্নবর্ণিত সময়সূচি ও শর্ত সাপেক্ষে সরাসরি অথবা ডাকযোগে অথবা ই-মেইলে উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়ে জমা দেয়া যাবে।

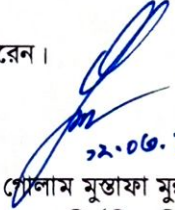
ইউনিয়নের নাম ও ওয়ার্ড নম্বর	পদের নাম ও সংখ্যা	মাসিক বেতন (সর্ব সাকুল্যে)	প্রয়োজনীয় যোগ্যতা	শিক্ষাগত ও শারীরিক যোগ্যতা
নোয়ারাই	দফাদার-১	দফাদার : সরকারি অংশ- ৩,৭৫০/= ইউপি অংশ- ৩,৭৫০/= মোট = ৭,৫০০/=টাকা	দফাদার : মহল্লাদার পদে অন্য ০৭ (সাত) বছরের চাকুরী।	মহল্লাদার : অষ্টম শ্রেণি পাশ শারীরিক যোগ্যতা :— পুরুষ প্রার্থীর ক্ষেত্রে- (ক) সর্বনিম্ন উচ্চতা ৫ ফুট ২ ইঞ্চি; (খ) বুকের মাপ ৩০ ইঞ্চি (স্বাভাবিক); ৩২ ইঞ্চি (সম্প্রসারণ); (গ) সর্বনিম্ন ওজন ৫০ কেজি; মহিলা প্রার্থীর ক্ষেত্রে- (ক) সর্বনিম্ন উচ্চতা ৫ ফুট; (খ) সর্বনিম্ন বুকের মাপ ২৮ (স্বাভাবিক); ৩০ ইঞ্চি (সম্প্রসারণ); (গ) সর্বনিম্ন ওজন ৪৫ কেজি।
ছাতক সদর	দফাদার-১			
ছৈলা আফজলাবাদ	দফাদার-১			

### শর্তাবলী

- আগ্রহী প্রার্থীগণকে নির্ধারিত সরকারী চাকুরীর আবেদন ফরমে (সংযুক্ত-ক) আগামী ২৫/০৩/২০২৪ তারিখ বিকাল ০৩:৩০ ঘটিকার মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারীর কার্যালয়ে আবেদনপত্র দাখিল করতে হবে।
- আবেদনপত্রের সাথে সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ, নাগরিকত সনদ/জাতীয় পরিচয়পত্রের ফটোকপি এবং ০২(দুই) কপি পাসপোর্ট সাইজের ছবি সংযুক্ত করে দাখিল করতে হবে।
- দরখাস্তকারী যে ইউনিয়নের বাসিন্দা তাকে সে ইউনিয়নের জন্য প্রার্থীতা বহাল থাকবে এবং তার নিয়োগ কার্যক্রম তদানুযায়ী নিয়ন্ত্রিত হবে।
- এই নিয়োগ কার্যক্রম স্থানীয় সরকার(ইউনিয়ন পরিষদ) গ্রাম পুলিশ বাহিনীর গঠন, প্রশিক্ষণ, শৃঙ্খলা ও চাকুরির শর্তাবলী সম্পর্কিত বিধিমালা, ২০১৫ এর আলোকে বাস্তবায়িত হবে।
- অসত্য/ত্রুটিপূর্ণ আবেদনপত্র সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।

৬. দফাদার পদে সংশ্লিষ্ট ইউনিয়নের মহল্লাদারদের মধ্য হইতে তাহাদের কর্মতৎপরতা, সততা, দক্ষতা ও জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে পদোন্নতির মাধ্যমে নিয়োগ প্রদান করা হবে। এ ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যানের নিকট হইতে চাকুরীর সন্তোষজনক প্রত্যয়ন দাখিল করতে হবে।

৭. কোন কারণ দর্শানো ব্যতিরেকেই যে কোন আবেদনপত্র গ্রহণ/বাতিলের ক্ষমতা কর্তৃপক্ষ সংরক্ষণ করেন।


  
১২.০৬.২০১৪  
গোলাম মুস্তাফা মুন্না  
উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
ছাতক, সুনামগঞ্জ  
মোবাইল নং-০১৭৩০-৩৩১০৮৬  
e-mail: [unochatak@gmail.com](mailto:unochatak@gmail.com)

স্মারক নং-০৫.৪৬.৯০২৩.০০০.০০৩.০৪২.২৪- ২৪০(২৫)

১২/০৩/২০২৪খ্রি.

অনুলিপি : সদয় অবগতির জন্য:

১. জেলা প্রশাসক, সুনামগঞ্জ।
২. উপপরিচালক, স্থানীয় সরকার, সুনামগঞ্জ।
৩. চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, ছাতক, সুনামগঞ্জ।  
অবগতি ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হলো:
৪. সহকারী কমিশনার (ভূমি), ছাতক, সুনামগঞ্জ ও আব্বায়ক গ্রামপুলিশ নিয়োগ কমিটি-২০২৪।
৫. অফিসার ইনচার্জ, ছাতক থানা, ছাতক, সুনামগঞ্জ।
৬. উপজেলা সমাজসেবা/ আনসার ও ভিডিপি কর্মকর্তা, ছাতক, সুনামগঞ্জ।
৭. চেয়ারম্যান, .....(সংশ্লিষ্ট)ইউনিয়ন পরিষদ, ছাতক, সুনামগঞ্জ।
৮. সচিব, .....(সংশ্লিষ্ট) ইউনিয়ন পরিষদ, ছাতক, সুনামগঞ্জ (বিজ্ঞপ্তি তার ইউনিয়ন পরিষদের নোটিশ বোর্ডে টাঙ্গানোর অনুরোধসহ)।
৯. টেকনিশিয়ান, অত্রাফিস (তাকে বিজ্ঞপ্তি অত্রাফিসের ওয়েবসাইটে আপলোড করার জন্য অনুরোধ করা হলো)
১০. নোটিশ বোর্ড, অত্র কার্যালয়, ছাতক, সুনামগঞ্জ।
১১. অফিস/মাস্টারকপি।

  
১২.০৬.২০১৪  
উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
ছাতক, সুনামগঞ্জ।

বরাবর

উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
ছাতক, সুনামগঞ্জ।১ কপি 5x5  
সে.মি.আকারের ছবি  
আঠা দিয়া লাগাইতে  
হইবে।

## চাকরির আবেদন ফরম

১.	পদের নাম :		তারিখ:			
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর:					
৩.	প্রার্থীর নাম		বাংলায় :			
			ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :			
৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর/জন্ম নিবন্ধন নম্বর:					
৫.	জন্ম তারিখ:	৬.জন্মস্থান (জেলা): সুনামগঞ্জ।	৭.বিজ্ঞপ্তিতে উল্লেখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স : বছর, মাস, দিন			
৮.	মাতার নামঃ					
৯.	পিতার নামঃ					
১০.	ঠিকানা	বর্তমান :	স্থায়ী :			
১১.	যোগাযোগ	মোবাইল/টেলিফোননং :	ই-মেইল (যদি থাকে) :			
১২.	জাতীয়তা :	১৩. জেডার :	১৪. ধর্ম :	১৫. পেশা :		
১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা					
	পরীক্ষারনাম	বিষয়	শিক্ষাপ্রতিষ্ঠান	পাশেরসন	বোর্ড	ছেড/শ্রেণী/বিভাগ
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :					
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) :					
১৯.	কোটা (টিক দিন) : মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী/ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী/আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য/অন্যান্য					
২০.	চালান নং :	তারিখ :	ব্যংক ও শাখার নাম :			
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন):	হ্যাঁ/ না/				
	আমি এই মর্মে অঙ্গীকার করিতেছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লেখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূলসার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।					
	তারিখঃ	প্রার্থীর স্বাক্ষর				