

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর  
আগারগাও, ঢাকা।

বেসরকারি এসএসসি (ভোকেশনাল)/দাখিল (ভোকেশনাল) শিক্ষাক্রমে শিক্ষক/কর্মচারীদের টাইম স্কেল/স্কেল সংশোধনীর আবেদন ফরম  
(আবেদন ফরমের সাথে সংযুক্ত নির্দেশনাবলী অবশ্যই পালনীয়)

ক. ব্যক্তিগত তথ্য :

০১. নাম (বাংলায়) :  
(ইংরেজী ব্লক লেটারে) :  
০২. পদবী :  
০৩. ইনডেক্স নম্বর :  
০৪. জন্ম তারিখ :  
০৫. শিক্ষাগত যোগ্যতা :

আবেদনকারীর  
পাসপোর্ট সাইজের ছবি  
  
(ছবির উপর দিয়ে  
সত্যায়িত করতে হবে।)

পরীক্ষার নাম	গ্রুপ/বিষয়	বিভাগ/শ্রেণী	পরীক্ষার সন	পরীক্ষা অনুষ্ঠিত হওয়ার সন	ফল প্রকাশের তারিখ	মন্তব্য
১	২	৩	৪	৫	৬	৭

০৬. মামলা সংক্রান্ত তথ্য (টিক চিহ্ন দিন) :

আছে  নাই  মামলার নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে)

(প্রত্যয়নপত্র সহ)

০৭. বর্তমান প্রতিষ্ঠানে বর্তমান পদে প্রথম এমপিও ভুক্তির তারিখ :

০৮. পূর্ববর্তী প্রতিষ্ঠানে বর্তমান পদে প্রথম এমপিও ভুক্তির তারিখ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

০৯. বর্তমান বেতন স্কেল :

১০. প্রথম এমপিও ভুক্তি হতে ০৮ (আট) বছর পূর্তির তারিখ:

১১. (ক) নিয়োগ পত্র ইস্যুর তারিখ :

যোগদানের তারিখ :

(খ) নিয়োগ পরীক্ষার ফলাফল সীট

(গ) একই স্কেলে (সমমানের পদে) একাধিক ব্যক্তি কর্মরত থাকলে তাদের-  
জন্মতারিখ : যোগদানের তারিখ :

মেধা তালিকা (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

(১)

(২)

(৩)

১২. সিলেকশন গ্রুপ/টাইম স্কেল প্রদানের জিবি কর্তৃক গৃহীত রেজুলেশনের তারিখ ও আলোচ্যসূচী নম্বর :

১৩. চাকুরির তথ্য (টিক চিহ্ন দিন) :

ক. কর্মবিরতি আছে  নাই

খ. কর্মবিরতি থাকলে বিরতিকাল : .....তারিখ থেকে .....পর্যন্ত

গ. চাকুরী কালীন সময়ে কর্মদক্ষতা (সভাপতি কর্তৃক পূরণকৃত): সন্তোষজনক  সন্তোষজনক নহে

১৪. প্রতিষ্ঠান পরিবর্তন সংক্রান্ত তথ্য :

প্রতিষ্ঠানের নাম, কোড নম্বর ও ঠিকানা	পদবী ও বিষয়	সর্বশেষ গৃহীত বেতন কোড	যোগদানের তারিখ	১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ	পদত্যাগের তারিখ	সর্বশেষ যে তারিখ পর্যন্ত বেতন গ্রহণ করা হয়েছে
১	২	৩	৪	৫	৬	৭

## এসএসসি(ভোক)

### খ. প্রতিষ্ঠান সংক্রান্ত তথ্য :

১৫. প্রতিষ্ঠানের নাম : প্রতিষ্ঠার তারিখ :  
 এমপিও কোড নং- : ডাকঘর : উপজেলা : জেলা :  
 ১৬. প্রতিষ্ঠানের অবস্থান(প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন) : সিটি কর্পোরেশন/পৌরসভা/ইউনিয়ন/অন্যান্য।  
 ১৭. প্রতিষ্ঠানটি সংযুক্ত প্রতিষ্ঠান কি- না (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে টিক চিহ্ন দিন)। : হ্যাঁ/না।  
 ১৮. 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।  
 ১৯. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের প্রথম স্বীকৃতির শিক্ষাবর্ষ :  
 ২০. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের শেষ স্বীকৃতির মেয়াদ উত্তীর্ণ হওয়ার তারিখ :  
 ২১. 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

২২. (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 :  
 ২৩. প্রথম এমপিও ভুক্তির মন্ত্রণালয়ের আদেশের(জিও) তথ্য :  
 ক. এসএসসি/এইচএসসি(সাধারণ) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ :  
 খ. এসএসসি(ভোক)/ দাখিল(ভোক) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ :  
 গ. এইচএসসি/মাদ্রাসা (বিএম) এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ :  
 ঘ. স্নাতক/ফাজিল/কামিল এমপিওভুক্ত হলে স্মারক নং ও তারিখ :  
 (উপরোক্ত তথ্যের প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)  
 ২৪. সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রমের শেষ এমপিও ভুক্তির স্মারক নং ও তারিখ :  
 (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)  
 ২৫. প্রতিষ্ঠানে মোট ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যা এসএসসি/দাখিল (ভোক) (ক) নবম ..... জন, (খ) দশম ..... জন, মোট .....জন।  
 ২৬. আবেদনকারীর সংশ্লিষ্ট ট্রেডে বিগত বছরে পাবলিক পরীক্ষার ফলাফল :

অংশগ্রহণকারী ছাত্র-ছাত্রীর সংখ্যা	পাশের সংখ্যা	পাশের হার

### ২৭. সংশ্লিষ্ট কোর্সের জনবল সংক্রান্ত তথ্য :

শিক্ষক-কর্মচারী	প্রতিষ্ঠান প্রধান	ট্রেড ইন্সট্রাকটর/		সহঃ শিক্ষক (ভাষা/গণিত/ বিঃ)		কম্পিঃ প্রদর্শক	অফিস সহঃ- হিসঃ সহঃ	নিম্নঃ সহঃ- কম্পিঃ অপাঃ	ল্যাব/শপ/ কম্পিঃ এ্যাসিস্টেন্ট	বিজ্ঞান ল্যাবঃ এ্যাসিস্টেন্ট	এমএলএস এস	আয়া	মস্তব্য
		পুরুষ	মহিলা	পুরুষ	মহিলা								
১	২	৩	৪	৫		৬	৬	৭	৮			৯	
কর্মরত													
এমপিওভুক্ত													

২৮. গ্রন্থাগারের আয়তন : দৈর্ঘ্য ..... ফুট, প্রস্থ ..... ফুট, বই সংখ্যাঃ ..... টি।

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

### সার্টিফিকেট

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।

সভাপতির স্বাক্ষর	জেলা শিক্ষা অফিসারের স্বাক্ষর	প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর	আবেদনকারীর স্বাক্ষর
তারিখঃ .....	তারিখঃ .....	তারিখঃ .....	তারিখঃ .....
নামঃ .....	নামঃ .....	নামঃ .....	নামঃ .....
মূল পদবীঃ .....	মূল পদবীঃ .....	মূল পদবীঃ .....	মূল পদবীঃ .....
ফোন ও মোবাইলঃ.....	ফোন ও মোবাইলঃ.....	ফোন ও মোবাইলঃ.....	

গ. সংযুক্ত কাগজপত্রের তালিকা : (সংযুক্ত সকল রেকর্ডপত্র প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত হতে হবে)

ক্র: নং	সংযুক্ত কাগজপত্রের বিবরণ	পৃষ্ঠা নম্বর	মন্ডব্য
০১	সভাপতি/জেলা শিক্ষা অফিসার কর্তৃক অগ্রয়ণ পত্র।		
০২	আবেদন (প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব প্যাডে বিস্তারিত এবং সভাপতি ও প্রতিষ্ঠান প্রধানের ফোন নম্বর উলে- খসহ প্রেরণ করতে হবে।)		
০৩	সর্বশেষ গভর্নিং বডি অনুমোদন আদেশের কপি।		
০৪	আবেদনকারীর ৮ বছরের চাকুরী সন্তোষজনক কিনা তাহার প্রত্যয়ণ পত্র। (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক স্বাক্ষরিত এবং সভাপতি কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত)		
০৫	সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীদের প্রথম ও শেষ এমপিও কপি এবং বেতন বিলের কপি।		
০৬	নিয়োগ ও যোগদান পত্রের ফটোকপি ও নিয়োগ পরীক্ষার ফলাফল সীট।		
০৭	শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল সনদপত্রের ফটোকপি।		
০৮	আবেদনকারীর সংশ্লিষ্ট ট্রেডে বোর্ডের স্বীকৃতি প্রাপ্তির কপি।		
০৯	সংশ্লিষ্ট শিক্ষাক্রম এমপিওভুক্তি সংক্রান্ড মন্ত্রণালয়ের আদেশের কপি।		
১০	প্রথম এমপিও ভুক্তির তারিখ হতে ধারাবাহিকভাবে ০৮ (আট) বছর পূর্তির পর প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্র (বিরতিকাল থাকলে তারিখসহ উল্লেখ করতে হবে)		
১১	ধারাবাহিক অভিজ্ঞতা গণনার জন্য প্রতিবছরের দু'টি করে এমপিও কপি(মার্চ ও সেপ্টেম্বর মাসের এমপিও কপি)।		
১২	প্রতিষ্ঠান পরিবর্তনের ক্ষেত্রে (যদি থাকে) সকল প্রতিষ্ঠানের প্রথম ও শেষ (সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর) এমপিও কপি, বেতন বিলের কপি, সর্বশেষ বেতন গ্রহণের ব্যাংক সনদ সকল নিয়োগপত্র ও যোগদান পত্রের কপি।		
১৩	সভাপতি/জেলা শিক্ষা অফিসার কর্তৃক 'মামলা নেই' মর্মে প্রত্যয়ণ পত্র।		
১৪	৩০০(তিনশত টাকা) টাকার নন জুডিশিয়াল স্ট্যাম্প অঙ্গীকার নামা।		
১৫	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে একই পদ/ক্ষেত্রে একাধিক ব্যক্তি কর্মরত থাকলে তাদের নিয়োগের ফলাফল সীট, জন্ম তারিখ, যোগদানের তারিখের কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে।		

## নির্দেশনাবলী :

- ১। শিক্ষক-কর্মচারীবৃন্দের এমপিও ভূক্তির পৃথক আবেদনপত্র সমূহ একত্রে প্রতিষ্ঠান প্রধান প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব প্যাডে মহাপরিচালক বরাবর অর্পণ করবেন।
- ২। প্যাডে প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা, ইনডেক্স নম্বর, প্রতিষ্ঠান প্রধান ও সভাপতির টেলিফোন নম্বর/মোবাইল নম্বর সহ প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও সভাপতির প্রতिस্বাক্ষরে প্রেরণ করতে হবে। আবেদনপত্রের স্মারক নম্বর ও তারিখ উল্লেখ করতে হবে।
- ৩। শিক্ষক-কর্মচারীবৃন্দের টাইমস্কেল/সিলেকশন গ্রেড স্কেলের জন্য নির্ধারিত ছকের সকল অনুচ্ছেদ অবশ্যই পূরণ করতে হবে। যে সকল অনুচ্ছেদ সংশ্লিষ্ট শিক্ষক-কর্মচারীর জন্য প্রযোজ্য নয় সেখান “প্রযোজ্য নয়” লিখতে হবে।
- ৪। প্রতিটি আবেদনের সাথে প্রেরিত কাগজ পত্রের তালিকা (আবেদন ফরমের গ অনুযায়ী) সংযুক্ত করতে হবে।
- ৫। একাধিক শিক্ষক-কর্মচারীর আবেদনের সাথে একই ধরনের কাগজ পত্র একাধিকবার সংযোজনের প্রয়োজন নাই। তবে প্রতিজনের আবেদনপত্রের সাথে ‘গ’ অনুচ্ছেদ অনুযায়ী সংযুক্ত কাগজপত্রের বিবরণ ও পৃষ্ঠা নম্বর অবশ্যই উল্লেখ করতে হবে।
- ৬। আবেদনপত্রের প্রতি পৃষ্ঠায় নির্ধারিত স্থানে আবেদনকারী, প্রতিষ্ঠান প্রধান ও সভাপতির স্বাক্ষর থাকতে হবে।
- ৭। নতুন নীতিমালা ০৪/০২/২০১০ জারি হওয়ার প্রেক্ষিতে প্রভাষকগণের ০৮(আট) বছর পূর্তির স্কেল ও সহকারী গ্রহণগণের সিলেকশন গ্রেড স্কেল প্রাপ্তির জন্য নতুনভাবে জিবি রেজুলেশন গ্রহণ করতে হবে।
- ৮। প্রাপ্যতার অতিরিক্ত অর্থ বা ভূয়া কাগজপত্রের মাধ্যমে টাইম স্কেল/সিলেকশন গ্রেড প্রাপ্ত শিক্ষক-কর্মচারীবৃন্দের বেতন বিল প্রণয়ন ও স্বাক্ষর করা হলে অতিরিক্ত সরকারি অর্থ বন্টনের জন্য অধ্যক্ষ ও সভাপতি যৌথভাবে দায়ী থাকবেন।
- ৯। অসম্পূর্ণ আবেদন সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।
- ১০। প্রতিষ্ঠানের আবেদনের প্রেক্ষিতে কাশিঅ’ র চাহিদাপত্র ইস্যুর তারিখ ০১(এক) মাসের মধ্যে তথ্যাদি প্রেরণ না করলে মূল আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।
- ১১। বেসরকারি শিক্ষক-কর্মচারীদের এমপিও ভূক্তি/স্কেল সংশোধনীর আবেদন ফরম, তথ্য ছক, কাগজপত্রের তালিকা ও সংশ্লিষ্ট তথ্যাদি কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর হতে সংগ্রহ করা যাবে।
- ১২। ভূয়া বা বিভ্রান্তিকর তথ্য প্রদান করা হলে প্রতিষ্ঠান বিরুদ্ধে জনবল কাঠামো ২০১০ এর অনুচ্ছেদ ১৮/১/(গ) মোতাবেক ব্যবস্থা গ্রহণ করা হবে।
- ১৩। প্রতিষ্ঠান প্রধানের অনুমতিপত্র ব্যতীত কোন শিক্ষক/কর্মচারীকে কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তরে সংশ্লিষ্ট শাখায় সাক্ষাত প্রদান করা হবে না।
- ১৪। তথ্য ফরম পূরণ সংক্রান্ত বিষয়ে প্রয়োজনে পরিচালক (ভোকেশনাল এমপিও অঃ দাঃ) ফোন নম্বর: ৯১১১০২৩ অথবা সহকারী পরিচালক (এমপিও ) সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধান যোগাযোগ করতে পারবে।

\*\*\*\*\*

এসএসসি (ভোকেশনাল)/দাখিল (ভোকেশনাল) শিক্ষাক্রমে শিক্ষক/কর্মচারীদের টাইম স্কেল/স্কেল সংশোধনীর  
নিম্নলিখিত কাগজপত্রাদি জমা দিয়েছেন কি ?

ক্র: নং	সংযুক্ত কাগজপত্রের বিবরণ	পৃষ্ঠা নম্বর	মন্তব্য
০১	জেলা শিক্ষা অফিসার কর্তৃক অগ্রয়ণ পত্র।		
০২	আবেদন (প্রতিষ্ঠানের নিজস্ব প্যাডে বিস্তারিত এবং সভাপতি ও প্রতিষ্ঠান প্রধানের ফোন নম্বর উল্লেখসহ প্রেরণ করতে হবে।)		
০৩	সর্বশেষ গভর্নিং বডি অনুমোদন আদেশের কপি।		
০৪	আবেদনকারীর ৮ বছরের চাকুরী সন্দেহজনক কিনা তাহার প্রত্যয়ণ পত্র। (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক স্বাক্ষরিত এবং সভাপতি কর্তৃক প্রতীস্বাক্ষরিত)		
০৫	সংশি-ষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীদের প্রথম ও শেষ এমপিও কপি এবং বেতন বিলের কপি।		
০৬	নিয়োগ ও যোগদান পত্রের ফটোকপি।		
০৭	শিক্ষাগত যোগ্যতার সকল সনদপত্রের ফটোকপি।		
০৮	আবেদনকারীর সংশি-ষ্ট ট্রেডে বোর্ডের স্বীকৃতি প্রাপ্তির কপি।		
০৯	সংশিষ্ট শিক্ষাক্রম এমপিওভুক্তি সংক্রান্ত মন্ত্রণালয়ের আদেশের কপি।		
১০	প্রথম এমপিও ভুক্তির তারিখ হতে ধারাবাহিকভাবে ০৮ (আট) বছর পূর্তির পর প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক প্রদত্ত প্রত্যয়নপত্র (বিরতিকাল থাকলে তারিখসহ উল্লেখ করতে হবে)		
১১	ধারাবাহিক অভিজ্ঞতা গণনার জন্য প্রতিবছরের দু'টি করে এমপিও কপি(মার্চ ও সেপ্টেম্বর মাসের এমপিও কপি)।		
১২	প্রতিষ্ঠান পরিবর্তনের ক্ষেত্রে (যদি থাকে) সকল প্রতিষ্ঠানের প্রথম ও শেষ (সংশি-ষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর) এমপিও কপি, বেতন বিলের কপি, সর্বশেষ বেতন গ্রহণের ব্যাংক সনদ সকল নিয়োগপত্র ও যোগদান পত্রের কপি।		
১৩	জেলা শিক্ষা অফিসার কর্তৃক 'মামলা নেই' মর্মে প্রত্যয়ণ পত্র।		
১৪	৩০০(তিনশত টাকা) টাকার নন জুডিশিয়াল ষ্ট্যাম্প অঙ্গীকার নামা।		