গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর
মহাখালী, ঢাকা -১২১২।
www.dgnm.gov.bd

নং- ৪৫.০৩.০০০০.০০১.২৭.০০৫.২০. ৮৭৮ তারিখ-২৪/৩/২০২২খ্রিঃ

বিজ্ঞপ্তি

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়ের অধীনে নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তরের আওতায় সিনিয়র ষ্টাফ নার্স পদে বাংলাদেশ সরকারি কর্মকমিশন কর্তৃক নিয়োগ পরীক্ষায় উত্তীর্ণ মোট ৮১২৮ জন প্রার্থীকে যথাযথ এজেন্সী কর্তৃক প্রাক-চাকরি বৃত্তান্ত যাচাই (পুলিশ ভেরিফিকেশন) পেন্ডিং রেখে নিয়োগ প্রদান করা হয় । নিয়োগকৃত সিনিয়র ষ্টাফ নার্সগন গত ১২/১২/২০২১ খ্রিঃ তারিখ যোগদান করেন । যোগদানকৃত সিনিয়র ষ্টাফ নার্সগণকে প্রাক-চাকরি বৃত্তান্ত যাচাইয়ের লক্ষ্যে পুলিশ ভেরিফিকেশন ফরম পুরনপূর্বক আগামী ১০/০৪/২০২২ খ্রিঃ তারিখের মধ্যে স্থানীয় কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে এ অধিদপ্তরে প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো ।

০২। সংযুক্ত ফরম ব্যতিত অন্য কোন ফরম গ্রহন করা হবে না এবং উল্লিখিত তারিখের মধ্যে পুরনকৃত পুলিশ ভেরিফিকেশন ফরম প্রেরণ না করলে কোন প্রশাসনিক জটিলতার সৃষ্টি হলে নার্সিং ও মিডওয়াইফারি অধিদপ্তর দায় দায়িত্ব বহন করবে না ।

০৩। বিঃ দ্রঃ-পুরনকৃত পুলিশ ভেরিফিকেশন ফরমের উপরে বিপিএসসি'র রেজিঃ নম্বর, মোবাইল নম্বর এবং বর্তমান কর্মস্থলের নাম উল্লেখ করতে হবে।

সংযুক্তঃ- প্রাক-চাকরি জীবন বৃত্তান্ত যাচাই ফরম ।

২৪.০৩.২০২২
মোঃ নাসির উদ্দিন
উপসচিব
পরিচালক(প্রশাসন)
ই-মেইল-info@dgnm.gov.bd

৪৫.০৩.০০০০.০০১.২৭.০০৫.২০. ৮৭৮/১(৫০০) তারিখ-২৪/৩/২০২২খ্রিঃ
অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহনের জন্য ঃ-(জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়)

১। অতিরিক্ত সচিব (নার্সিং ও মিডওয়াইফারি) স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রনালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা
২। মহাপরিচালক, স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী , ঢাকা ।
৩। পরিচালক, মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল (সকল),..
৪। পরিচালক, বিশেষায়িত হাসপাতাল (সকল),..
৫। সিভিল সার্জন (সকল),..
৬। উপপরিচালক, পিএমআইএস শাখা, এ অধিদপ্তর, ঢাকা (ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য)
৭। সহকারী পরিচালক/তত্ত্বাবধায়ক (সকল),..
৮। উপজেলা স্বাস্থ্য ও পঃ পঃ কর্মকর্তা (সকল),..
৯। সেবা তত্ত্বাবধায়ক/উপসেবা তত্ত্বাবধায়ক (সকল), ...
১০। জেলা পাবলিক হেলথ নার্স (সকল),..
১১। জনাব/জনাবা..

২৪.০৩.২০২২
উপসচিব
পরিচালক (প্রশাসন)

বিপিএসসি রেজিঃ নং -
বর্তমান কর্মস্থল : -
মোবাইল নং - :-

প্রাক চাকুরি বৃত্তান্ত যাচাই ফরম

প্রার্থী যে পদে নিযুক্ত হইবেন সেই পদের নাম :
(কমিশন যথাসময়ে পূরণ করিবে)

প্রথম ভাগ ঃ (প্রার্থী নিজে পূরণ করিবেন)

১. প্রার্থীর পুরা নাম (ডাক নামসহ স্পষ্টাক্ষরে) ঃ

২. জাতীয়তা ঃ

৩. পিতার পুরা নাম ও চাকরিতে থাকিলে পদের নাম ও জাতীয়তা ঃ

৪. স্থায়ী ঠিকানা (বি.পি.এস.সি ফরম-১ এর সহিত সামঞ্জস্য রাখিয়া) ঃ

৫. বর্তমান বাসস্থানের ঠিকানা ঃ

৬. প্রার্থী যেসব স্থানে বিগত পাঁচ বৎসরে ছয় মাসের অধিক অবস্থান করিয়াছেন সেই সব স্থানের ঠিকানা ঃ

ঠিকানা	তারিখ হইতে	তারিখ পর্যন্ত

৭. জন্ম তারিখ ঃ (মাধ্যমিক স্কুল সার্টিফিকেট/সমমানের পরীক্ষার সার্টিফিকেট অনুযায়ী) ঃ

৮. জন্মস্থান ঃ (গ্রাম, থানা/উপজেলা, জেলা ইত্যাদি উল্লেখ করিতে হইবে) ঃ

৯. প্রার্থী পনের বৎসর বয়স হইতে যেসব বিদ্যালয়, মহাবিদ্যালয় ও বিশ্ববিদ্যালয় অধ্যয়ন করিয়াছেন সেই সব শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম ও বৎসর উল্লেখপূর্বক শিক্ষাগত যোগ্যতা ঃ

বিদ্যালয়, মহাবিদ্যালয়, বিশ্ববিদ্যালয় ইত্যাদির নাম	এস,এস,সি/এইচ,এস,সি/অনার্স/মাষ্টার্স ডিগ্রির রেজিঃ নম্বর/রোল নম্বর	ভর্তির তারিখ/ বৎসর/সেশন	পরিত্যাগের তারিখ / বৎসর

১০. কোনো সরকারী/আধা-সরকারী/স্বায়ত্তশাসিত/আধা-স্বায়ত্তশাসিত/স্থানীয় সরকারের সংস্থাসহ বেসরকারী প্রতিষ্ঠানে প্রার্থী চাকুরি করিয়া থাকিলে/বর্তমানে কর্মরত থাকিলে উহার পূর্ণ বিবরণ ও ঠিকানা এবং প্রযোজ্য ক্ষেত্রে পরিত্যাগের কারণ ঃ

নিয়োগকারী অফিস/ব্যবসা প্রতিষ্ঠান এর নাম	তারিখ হইতে	তারিখ পর্যন্ত	কর্মরত থাকিলে (কর্মরত লিখিতে হইবে)	পরিত্যাগ করিলে (পরিত্যাগের কারণ)

বাংলাদেশ সেনাবাহিনীর অধীনে প্রার্থী পূর্বে চাকুরি করিয়া থাকিলে, অব্যাহতি সার্টিফিকেটে লিপিবদ্ধ চাকুরির মেয়াদ, কী কী দায়িত্ব পালন করিয়াছেন এবং চাকুরি ও আচার-ব্যবহার সম্পর্কিত রিপোর্টের সংশ্লিষ্ট বিবরণাদি উল্লেখ করিতে হইবে।

১১. প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র কন্যা কিনা (হ্যাঁ/না)...................... ।

- প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধা অথবা শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র কন্যা হইলে সেই মর্মে উপযুক্ত কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত পিতা/মাতা/পিতামহের মুক্তিযোদ্ধার সার্টিফিকেট এর সত্যায়িত কপি এবং
- পুত্র কন্যার পুত্র কন্যা হলে প্রমাণস্বরূপ সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদের চেয়ারম্যান/সিটি কর্পোরেশনের ওয়ার্ড কাউন্সিলর/পৌর সভার মেয়র/কাউন্সিলর কর্তৃক প্রদত্ত সার্টিফিকেট জমা দিতে হবে।

১২. ক. প্রার্থী প্রতিবন্ধী কিনা (হ্যাঁ/না)........................ ।

[প্রতিবন্ধী কোটার প্রার্থী হলে যথাযথ কর্তৃপক্ষ কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবন্ধী সনদের সত্যায়িত কপি সংগে দিতে হবে।]

খ. প্রার্থী ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী সম্প্রদায়ভুক্ত প্রার্থী কিনা (হ্যাঁ/না)......................... ।

[প্রার্থী ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী সম্প্রদায়ভুক্ত প্রার্থী হলে জেলা প্রশাসক কর্তৃক প্রদত্ত সনদের সত্যায়িত কপি সংগে দিতে হবে।]

টীকা ঃ- সংশ্লিষ্ট নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষকে সন্তুষ্ট হইতে হইবে যে, উল্লিখিত ভূতপূর্ব সামরিক কর্মচারীদের অব্যাহতি সার্টিফিকেট এবং মুক্তিযোদ্ধার ও প্রতিবন্ধী প্রার্থী কর্তৃক দাখিলকৃত সার্টিফিকেট যথাযথ এবং সন্তোষজনক।

১৩. ফৌজদারী, রাজনৈতিক বা অন্য কোনো মামলায় গ্রেফতার, অভিযুক্ত বা দন্ডিত এবং নজরবন্দী বা বহিস্কার হইয়াছেন কিনা, হইয়া থাকিলে তারিখসহ পূর্ণ বিবরণ দিতে হইবে ঃ

১৪. নিকট আত্মীয়-স্বজনের কেহ অর্থাৎ ভাই, ভগ্নি, আপন চাচা, শ্বশুরের দিকের নিকট আত্মীয়-স্বজন বাংলাদেশ সরকারের চাকরিতে নিযুক্ত থাকিলে, পদের নাম ও কর্মস্থান উল্লেখ পূর্বক পূর্ণ বিবরণ ঃ

আত্মীয়-স্বজনের নাম	পদের নাম	কর্মস্থল

১৫. প্রার্থীর চরিত্র ও পূর্ণ পরিচয় সম্পর্কে সাক্ষ্য দিতে পারেন কিন্তু প্রার্থীর সহিত আত্মীয় সূত্রে আবদ্ধ নহেন এমন দু'জন গণ্যমান্য ব্যক্তির ঠিকানাসহ নাম ঃ

নাম	ঠিকানা

১৬. বিবাহিত বা অবিবাহিত (বিবাহিত হইলে বা বিবাহের প্রস্তাব থাকিলে যাহাকে বিবাহ করা হইয়াছে বা বিবাহ করার প্রস্তাব রহিয়াছে তাহার জাতীয়তা উল্লেখ করিতে হইবে) ঃ

আমি শপথপূর্বক বলিতেছি যে, উপরে প্রদত্ত বিবরণসমূহ আমার জানামতে সঠিক। মিথ্যা তথ্যের জন্য প্রার্থিতা/পরীক্ষা বাতিলসহ আমার বিরুদ্ধে অন্যান্য ব্যবস্থা নেওয়া যাইতে পারে।

প্রার্থীর স্বাক্ষর ও তারিখ

প্রেরণকারী অফিসারের স্বাক্ষর ও পদবি
এবং পুরা ঠিকানাসহ অফিসের নাম ও
তারিখ।

দ্বিতীয় ভাগ :

(জেলা স্পেশাল পুলিশ সুপারিনটেনডেন্ট/বাংলাদেশ স্পেশাল ব্রাঞ্চের ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ পূরণ করিবেন।)

উপযুক্ত

নিম্নোক্ত কারণের জন্য অনুপযুক্ত :

স্থান :..

তারিখ ....

পুলিশ সুপারিনটেনডেন্ট, জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চ/
ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ,
স্পেশাল ব্রাঞ্চ, বাংলাদেশ।

টীকা :- প্রত্যয়নে সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর বিরুদ্ধে কোনো কিছু না পাওয়া গেলে জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চের পুলিশ সুপারিনটেনডেন্ট বাংলাদেশ স্পেশাল ব্রাঞ্চের ডেপুটি ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ জবাবসহ এই ফরমটি প্রেরণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট সরাসরি ফেরত পাঠাইবেন।

কিন্তু যদি সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর বিরুদ্ধে রেকর্ডে কোনো তথ্য পাওয়া যায় তাহা হইলে জেলা স্পেশাল ব্রাঞ্চের পুলিশ সুপারিনটেনডেন্ট বাংলাদেশ স্পেশাল ব্রাঞ্চের এডিশনাল ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশের মাধ্যমে জবাবসহ এই ফরমটি প্রেরণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট ফেরত পাঠাইবেন।

প্রতিস্বাক্ষরিত....................................
এডিশনাল ইন্সপেক্টর জেনারেল অব পুলিশ,
স্পেশাল ব্রাঞ্চ, বাংলাদেশ, ঢাকা।