



স্মারক নং- ০৫.৪৫.৭২৫৬.০০০.১১.০০২.২২-৪৬

তারিখঃ ১৭ জানুয়ারি ২০২২

## ନିଯ়ୋଗ ବିଜ୍ଞପ୍ତି :

স্থানীয় সরকার পঞ্জী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়, স্থানীয় সরকার বিভাগ, উপজেলা-১ শাখার ২৬ ডিসেম্বর ১০২১ খ্রি। তারিখের  
৪৬,০০,০০০০,০৪৬,১১,০১৫,১৭,৩৩২ নং স্মারকের ছাড়পত্র মোতাবেক ও নেতৃত্বে জেলার মদন উপজেলা পরিষদের ডিসেম্বর/১১ মাসের মাসিক সভার  
সিদ্ধান্ত অনুযায়ী উপজেলা পরিষদের রাজস্ব খাতে সৃজিত ০২ (দুই) টি অফিস সহায়ক পদে সরাসরি নিয়োগ প্রক্রিতে নিয়োগের নিমিত্ত বাংলাদেশের প্রকৃত  
স্থায়ী বাসিন্দাদের নিকট হতে নিম্নবর্ণিত শর্তাবলী প্ররূপ সাপেক্ষে দরখাস্ত আহবান করা যাচ্ছে।

ক্র. নং	পদের নাম	পদের সংখ্যা	বেতন ক্ষেল	শিক্ষাগত যোগ্যতা
১.	২.	৩.	৪.	৫.
১.	অফিস সহায়ক	০২ (দুই) টি	জাতীয় বেতন ক্ষেল ২০১৫ অনুযায়ী ২০তম গ্রেড, বেতন ক্ষেল-৮২৫০-২০০১০/-	আঠম শ্রেণী পাস

## নিয়োগের শর্তাবলী

১১. প্রার্থীদের অবশ্যই বাংলাদেশের নাগরিক/ বাংলাদেশের স্থায়ী বাসিন্দা/বাংলাদেশের ডমিসাইল হতে হবে।

১২. আবেদন আগামী ১০.০২.২০২২ তারিখে বিকাল ০৫.০০ ঘটিকার মধ্যে নিম্নস্বাক্ষরকারীর কার্যালয়ে সরাসরি/রেজিস্ট্রি ডাকে জমা প্রদান করতে হবে। ধার্য তারিখের পর প্রাপ্ত আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।

১৩. নির্ধারিত আবেদনপত্রে প্রার্থীর পূর্ণাঙ্গ জীবন বৃত্তান্ত উল্লেখ থাকতে হবে।

১৪. সরকারি বিধি মোতাবেক কোটা সংরক্ষণ করা হবে। প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধার সন্তান হলে সেক্ষেত্রে তাকে তার পিতা-মাতার অনুকূলে মুক্তিযোদ্ধা বিষয়ক মন্ত্রালয় কর্তৃত প্রদত্ত সনদপত্রের অনুলিপিসহ অন্যান্য প্রমাণকের সত্যায়িত অনুলিপি দাখিল করতে হবে।

১৫. আবেদন পত্রের সাথে উপজেলা নির্বাহী অফিসার, মদন, নেতৃত্বকোণার অনুকূলে সোনালী ব্যাংক লি. এর যেকোন শাখা হতে ৩০০ (তিনিশত) টাকা মূল্যের অফেরঞ্চেগ্য পে অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট সংযুক্ত করতে হবে।

১৬. নিয়োগের ক্ষেত্রে উপজেলা পরিষদ কর্মচারীয়া (চাকুরী) বিধিমালা-২০১০ সহ অন্যান্য বিধিবিধান প্রযোজ্য হবে।

১৭. নিয়োগপ্রাপ্ত কর্মচারীগণের প্রথম দুই বছর চাকুরি শিক্ষান্বিষকাল হিসেবে গণ্য হবে।

১৮. আবেদনপত্রের সাথে নিম্নগুরুত কাগজপত্রাদি সংযুক্ত করতে হবে:

ক) প্রার্থীর সদ্য তোলা ৩ কপি পাসপোর্ট সাইজের সত্যায়িত রঙজিন ছবি, খ) মেয়র/চেয়ারম্যান কর্তৃক নাগরিকত্বের সনদপত্র, গ) জাতীয় পরিচয় পত্রের ও জন্ম নিবন্ধনের সত্যায়িত কপি (উভয়ই), ঘ) প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত চারিত্রিক সনদপত্র, �ঙ) সকল শিক্ষাগত যোগ্যতা/অভিজ্ঞতা সনদের সত্যায়িত কপি (প্রথম শ্রেণীর গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত)।

১৯. বয়সের ক্ষেত্রে কোন এফিডেভিট গ্রহণযোগ্য হবে না। প্রার্থীর বয়স ১০.০২.২০২২ খ্রি তারিখে অবশ্যই ১৮-৩০ বছরের মধ্যে হতে হবে। তবে মুক্তিযোদ্ধার সন্তান/পোষ্যদের ক্ষেত্রে ৩২ বছর পর্যন্ত শিথিলযোগ্য।

২০. বিভিন্ন প্রার্থীদের ক্ষেত্রে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে আবেদন করতে হবে।

২১. নিয়োগের ক্ষেত্রে বাছাইকৃত প্রার্থীকে অবশ্যই মেডিকেল রোর্ড কর্তৃক স্বাস্থ্য পরিষ্কায় উটোর্ন হতে হবে।

২২. অসম্পূর্ণ, ত্রুটিপূর্ণ ও নির্ধারিত তারিখের পর প্রাপ্ত আবেদন বাতিল বলে গণ্য হবে।

২৩. কোন তথ্য গোপন করে চাকুরিতে নিয়োগপ্রাপ্ত হলে কর্তৃপক্ষের নজরে আসা মাত্র কোন প্রকার কারণ দর্শানো ব্যক্তিকে নিয়োগাদেশ বাতিল করা হবে।

২৪. নিয়োগ পরিস্কায় অংশ গ্রহণের জন্য কোন প্রকার টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না।

২৫. কোন বিদেশী নাগরিকের সাথে বিবাহ বন্ধনে আবক্ষ হয়েছেন এমন প্রার্থী আবেদনের অযোগ্য।

২৬. প্রার্থীকে যোগাযোগের ঠিকানা সংযোগিত এবং অব্যবহৃত ১৫ টাকার ডাকটিকিট যুক্ত ৪.৫/১০ ইঞ্জিন সাইজের ফেরত খাম সংযুক্ত করতে হবে। খামের উপর প্রার্থীর নাম ও কোটা উল্লেখ করতে হবে।

২৭. উক্ত নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি ও আবেদন ফরম উপজেলা প্রশাসনের ওয়েব সাইট [www.madan.netrokona.gov.bd](http://www.madan.netrokona.gov.bd) এ ও ফেসবুক আইডিতে প্রাপ্ত যাবে।

২৮. আবেদনপত্র গ্রহণ বা বাতিলের ক্ষেত্রে নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষ সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে বিবেচিত হবে। এ বিষয়ে কোন আপত্তি বা তদবির গ্রহণযোগ্য হবে না।

  
১০/১২/২০২২  
(বুলবুল আহমেদ)  
উপজেলা নির্বাচনী অফিসার

## অফিস সহায়ক নিয়োগ সংক্রান্ত বাচাই কমিটি

মদন, নেত্রকোণা।  
unomadan@mopa.gov.bd

স্মারক নং- ০৫.৪৫.৭২৫৬.০০০.১১.০০২.২২-৪৬

তারিখঃ ১৭ জানুয়ারি ২০২২

অনুলিপি সদয় অবগতি /অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো:

১. সিনিয়র সচিব, স্থানীয় সরকার পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়, স্থানীয় সরকার বিভাগ, ঢাকা।
২. বিভাগীয় কমিশনার, ময়মনসিংহ বিভাগ, ময়মনসিংহ।
৩. জেলা প্রশাসক, নেত্রকোণা।
৪. উপপরিচালক, স্থানীয় সরকার, নেত্রকোণা।
৫. চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, মদন, নেত্রকোণা।
৬. অফিসার ইনচার্জ, মদন, নেত্রকোণা।
৭. উপজেলা ..... অফিসার, মদন, নেত্রকোণা।
৮. অফিসার ইনচার্জ, মদন, নেত্রকোণা।
৯. সহকারী প্রোগ্রামার, তথ্য ও যোগাযোগ প্রযুক্তি অধিদপ্তর, মদন, নেত্রকোণা। তাকে বিজ্ঞপ্তি ওয়েব পোর্টালে আপলোড করার জন্য অনুরোধ করা হলো।
১০. চেয়ারম্যান, ..... ইউপি (সকল), মদন, নেত্রকোণা। তাকে বিজ্ঞপ্তি তার ইউনিয়নের নোটিশ বোর্ড, বিভিন্ন গুরুত্বপূর্ণ স্থানে ও ইউনিয়ন ওয়েব পোর্টালে আপলোডসহ ব্যাপক প্রচারের প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য অনুরোধ করা হলো।
১১. অফিস কপি।

  
Md. Md. Afzal

উপজেলা নির্বাচী অফিসার  
মদন, নেত্রকোণা।

## চাকরির আবেদন ফরম

বরাবর

উপজেলা নির্বাহী অফিসার

মদন, নেত্রকোণা।

পাসপোর্ট সাইজের  
সম্পত্তি তোলা,  
তিন কপি ছাবি

১.	পদের নাম: অফিস সহায়ক														
২.	বিজ্ঞপ্তির নম্বর : ০৫.৮৫.৭২৫৬.০০০.১১.০০২.২২-৪৬					তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৯	স	র	
৩.	প্রার্থীর নাম:	বাংলায়: ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে)													
১		৭	০	১	২	০	২	২							
৪.	জাতীয় পরিচয় পত্রের নম্বর :														
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :														
৫.	জন্ম তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৯	স	র	৬. জন্মস্থান (জেলা) :					
৭.	১০.০২.২০২২ খ্রিস্টাব্দ তারিখে প্রার্থীর বয়স :					বছর					মাস	দিন			
৮.	মাতার নাম:														
৯.	পিতার নাম:														
১০.	ঠিকানা:	বর্তমান									স্থায়ী				
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):														
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:														
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:														
	ডাকঘর:														
	পোস্টকোড 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/শ্রেণি/বিভাগ			
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):														
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):														
১৯.	কোটা (টিক দিন):	মুক্তিযোক্তা/শহীদ মুক্তিযোক্তাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা					এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী								
		ক্ষুদ্র নং-গোষ্ঠী		আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য			অন্যান্য (উল্লেখ করুন):								
২০.	পে অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট নম্বর :					তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৯	স	র	
২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন) :	হ্যাঁ				না				প্রযোজ্য নয়					
আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, ওপরে বর্ণিত তথ্যাবলি সম্পূর্ণ সত্য। মৌখিক পরীক্ষার সময় উল্লিখিত তথ্য প্রমাণের জন্য সকল মূল সার্টিফিকেট ও রেকর্ডপত্র উপস্থাপন করব। কোন তথ্য অসত্য প্রমাণিত হলে আইনানুগ শাস্তি ভোগ করতে বাধ্য থাকব।															
তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৯	স	র						প্রার্থীর স্বাক্ষর	