

সিটিজেনস চার্টার

অফিসের নাম : জেলা শিক্ষা অফিস, শেরপুর।

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র/ আবেদন ফরম প্রাপ্তিস্থান	সেবা মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (যদি থাকে)	শাখার নামসহ দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার পদবী, রুম নম্বর, জেলা/উপজেলা কোড, অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল	উর্ধ্বতন কর্মকর্তার পদবি, রুম নম্বর জেলার কোডসহ অফিসিয়াল টেলিফোন ও ই-মেইল
০১	বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে শিক্ষক/কর্মচারী নিয়োগের বিজ্ঞপ্তি প্রচারের ছাড়পত্র প্রদান।	০৩ কার্য দিবস	১। প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক আবেদন/ফরওয়ার্ডিং। ২। শূন্য পদ ঘোষণার ম্যানেজিং কমিটি কর্তৃক রেজুলেশন কপি (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)। ৩। সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সর্বশেষ এম.পি.ও কপি (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)। ৪। প্রতিষ্ঠানের স্বীকৃতি নবায়নের কপি (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)। ৫। প্রতিষ্ঠানের সর্বশেষ ম্যানেজিং কমিটি অনুমোদনের কপি (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)।	--	প্রযোজ্য নহে।	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	
০২	বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে শিক্ষক/কর্মচারী নিয়োগের মহাপরিচালক মহোদয়ের প্রতিনিধি মনোনয়ন প্রদান।	০৫ কার্য দিবস	১। প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক আবেদন/ফরওয়ার্ডিং। ২। জেলা শিক্ষা অফিস কর্তৃক প্রদত্ত ছাড়পত্রের কপি। ৩। সংশ্লিষ্ট শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের সর্বশেষ এম.পি.ও কপি (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)। ৪। প্রতিষ্ঠানের স্বীকৃতি নবায়নের কপি (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)। ৫। প্রতিষ্ঠানের সর্বশেষ ম্যানেজিং কমিটি অনুমোদনের কপি (প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক সত্যায়িত)। ৬। নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি প্রচারের সংবাদ পত্র (মূল কপি)।	--	প্রযোজ্য নহে।	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	

০৩	বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে নিয়োগপ্রাপ্ত শিক্ষক/কর্মচারীদের অনলাইনে এমপিও, টাইমস্কেল, উচ্চতর স্কেল, বি.এড স্কেল, পদোন্নতি ও এমপিও হতে নাম কর্তনের আবেদন সমূহ যাচাই বাছাই পূর্বক উর্ধ্বতন কর্তৃপক্ষ বরাবর প্রেরণ।	অধিদপ্তর কর্তৃক নির্ধারিত	অনলাইন ছকে নির্ধারিত চাহিদা মোতাবেক	--	প্রযোজ্য নহে	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	উপ-পরিচালক মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা ময়মনসিংহ অঞ্চল ময়মনসিংহ। মোবা: 01715717625 ddmymensingh@yahoo.com
০৪	বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে নিয়োগপ্রাপ্ত শিক্ষক কর্মচারীদের এমপিও কপিতে বিভিন্ন সংশোধনীর আবেদন। (বিদ্যালয় ও কলেজ)	০৭ কার্য দিবস	<p>১। প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক আবেদন/ফরওয়ার্ডিং (ভুলের বিবরণী উল্লেখসহ)।</p> <p>২। সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর ১ম এমপিও ভুক্তির কপি (সত্যায়িত)।</p> <p>৩। সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর সর্বশেষ এমপিও কপি (সত্যায়িত)।</p> <p>৪। সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর এস.এস.সি সনদের সত্যায়িত কপি। (মূল সনদ প্রদর্শন করতে হবে)</p> <p>৫। সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি। (মূল জাতীয় পরিচয় পত্র প্রদর্শন করতে হবে)</p> <p>৬। ম্যানেজিং কমিটি কর্তৃক ভুল সংশোধনের রেজুলেশন কপি (সত্যায়িত)।</p> <p>৭। জন্ম তারিখ সংশোধনের ক্ষেত্রে জন্ম সনদের সত্যায়িত কপি। (মূল জন্ম সনদ প্রদর্শন করতে হবে)</p>	--	প্রযোজ্য নহে	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	মহাপরিচালক মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর বাংলাদেশ, ঢাকা। ০২-৯৫৫৩৫৪২

০৫	বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে নিয়োগপ্রাপ্ত শিক্ষক কর্মচারীদের এমপিও কপিতে বিভিন্ন সংশোধনীর আবেদন। (মাদরাসা)	০৭ কার্য দিবস	১। প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক আবেদন/ফরওয়ার্ডিং (ভুলের বিবরণী উল্লেখসহ)। ২। সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর ১ম এমপিও ভুক্তির তারিখ হতে সর্বশেষ এমপিও পর্যন্ত সকল এমপিও'র সত্যায়িত কপি। ৩। সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর সর্বশেষ এমপিও কপি (সত্যায়িত)। ৪। সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর এস.এস.সি সনদের সত্যায়িত কপি। (মূল সনদ প্রদর্শন করতে হবে) ৫। সংশ্লিষ্ট শিক্ষক/কর্মচারীর জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি। (মূল জাতীয় পরিচয় পত্র প্রদর্শন করতে হবে) ৬। ম্যানেজিং কমিটি কর্তৃক ভুল সংশোধনের রেজুলেশন কপি (সত্যায়িত)। ৭। জন্ম তারিখ সংশোধনের ক্ষেত্রে জন্ম সনদের সত্যায়িত কপি। (মূল জন্ম সনদ প্রদর্শন করতে হবে)	--	প্রযোজ্য নহে	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	মহাপরিচালক মাদরাসা শিক্ষা অধিদপ্তর ঢাকা।
০৬	ম্যানেজিং কমিটি বিহীন বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠান সমূহের বেতন বিলে প্রতিস্বাক্ষর করণ।	০১ কার্য দিবস	প্রস্তুতকৃত বিল	--	প্রযোজ্য নহে	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	
০৭	কমিটি বিহীন বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে এডহক কমিটি গঠনকল্পে শিক্ষক প্রতিনিধি মনোনয়ন। (বিদ্যালয়)	০৩ কার্য দিবস	১। প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক আবেদন/ফরওয়ার্ডিং। ২। সর্বশেষ এমপিও কপি (সত্যায়িত)। ৩। সর্বশেষ ম্যানেজিং কমিটি অনুমোদনের কপি (সত্যায়িত)। ৪। সংশ্লিষ্ট শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক এডহক কমিটি গঠনের আদেশের কপি (সত্যায়িত)।	--	প্রযোজ্য নহে	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	চেয়ারম্যান মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড, ময়মনসিংহ।
০৮	কমিটি বিহীন বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানে এডহক কমিটি গঠনকল্পে শিক্ষক প্রতিনিধি মনোনয়ন। (মাদরাসা)	০৩ কার্য দিবস	১। প্রতিষ্ঠান প্রধান কর্তৃক আবেদন/ফরওয়ার্ডিং। ২। সর্বশেষ এমপিও কপি (সত্যায়িত)। ৩। সর্বশেষ ম্যানেজিং কমিটি অনুমোদনের কপি (সত্যায়িত)। ৪। সংশ্লিষ্ট শিক্ষা বোর্ড কর্তৃক এডহক কমিটি গঠনের আদেশের কপি (সত্যায়িত)।	--	প্রযোজ্য নহে	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	চেয়ারম্যান বাংলাদেশ মাদরাসা শিক্ষা বোর্ড, ঢাকা ০২-৮৬২৬১৩৮

০৯	বেসরকারি শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের অডিট আপত্তি নিষ্পত্তির লক্ষ্যে ব্রডশীট জবাবে প্রতিস্বাক্ষরকরণ।	০৭ কার্য দিবস	১। অধিদপ্তর/মন্ত্রনালয় কর্তৃক অডিট আপত্তির কপি। ২। পুরণকৃত ব্রডশীট।	--	প্রযোজ্য নহে	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	মহাপরিচালক মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা অধিদপ্তর, বাংলাদেশ ঢাকা। ০২-৯৫৫৩৫৪২
১০	বিভিন্ন অভিযোগের নিষ্পত্তি।	০৭ কার্য দিবস	১। সুনির্দিষ্ট অভিযোগনামা।	--	প্রযোজ্য নহে	জেলা শিক্ষা অফিসার ফোন : ০৯৩১-৬১৩৪৩ মোবাইল : ০১৯৭৫২৮১৫১২ deosherpur@yahoo.com	