

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
উপজেলা নির্বাহী অফিসারের কার্যালয়  
অভয়নগর, যশোর  
[www.abhaynagar.jessore.gov.bd](http://www.abhaynagar.jessore.gov.bd)

স্মারক নম্বর:০৫.৪৪.৪১০৪.০০১.১৮.০৫৮.২২-১১৭৫

তারিখ: ০৯ অগ্রহায়ণ, ১৪২৯ বঙ্গাব্দ  
২৪ নভেম্বর, ২০২২ খ্রিস্টাব্দ

নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি

বিভাগীয় কমিশনার, খুলনা বিভাগ, খুলনা, মহোদয়ের কার্যালয়ের ০৬/১০/২০২২ খ্রি. তারিখের ০৫.৪৪.০০০০.০০৪.০২.০১৫.২২.৩৫ নং স্মারক পত্রের সদয় নির্দেশনা এবং জেলা প্রশাসক, যশোর, মহোদয়ের কার্যালয়ের ১৭/১১/২০২২ খ্রি. তারিখের ০৫.৪৪.৪১০০.১৩.০১০.০০১.২২-৭২৮(৮) নং স্মারক পত্রের সদয় নির্দেশনা ও চেয়ারম্যান, ০৪ নং পায়রা ইউনিয়ন পরিষদ, অভয়নগর, যশোর কর্তৃক দাখিলকৃত চাহিদা পত্রের আলোকে অভয়নগর উপজেলাধীন ০৪ নং পায়রা ইউনিয়ন পরিষদে দফাদার পদে সম্পূর্ণ অস্থায়ী ভিত্তিতে নিয়োগ প্রদানের জন্য যশোর জেলার অভয়নগর উপজেলাধীন ০৪ নং পায়রা ইউনিয়নের স্থায়ী বাসিন্দাদের নিকট হতে শর্তসাপেক্ষে আবেদনপত্র আহ্বান করা যাচ্ছে।

ক্রমিক নং	ইউনিয়নের নাম	শূন্য পদের নাম	শূন্য পদের সংখ্যা	ওয়ার্ড নং
০১	পায়রা	দফাদার	০১ (এক) টি	১-৯

নিয়োগের জন্য প্রয়োজনীয় যোগ্যতা:

ক্রমিক নম্বর	পদের নাম	সর্বোচ্চ বয়সসীমা	নিয়োগ পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় যোগ্যতা	শারীরিক যোগ্যতা	বেতনক্রম ও প্রচলিত পদ্ধতি
১.	দফাদার	৩০ বছর, তবে বীর মুক্তিযোদ্ধার সন্তানদের ক্ষেত্রে বয়স ৩২ বছর পর্যন্ত শিথিলযোগ্য (বীর মুক্তিযোদ্ধা প্রমাণের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট মন্ত্রণালয় কর্তৃক সর্বশেষ জারীকৃত প্রজ্ঞাপন অনুযায়ী)	পদোন্নতির মাধ্যমে, তবে পদোন্নতিযোগ্য প্রার্থী পাওয়া না গেলে সরাসরি নিয়োগের মাধ্যমে।	পদোন্নতির ক্ষেত্রে মহানদার পদে অন্যান্য ১০(দশ) বছরের চাকুরীর অভিজ্ঞতা, সরাসরি নিয়োগের ক্ষেত্রে কোন স্বীকৃত বোর্ড হতে অনূন্বিত্বিতীয় বিভাগ অথবা সমমানের জিপিএ তে উচ্চমাধ্যমিক সার্টিফিকেট অথবা সমমানের পরীক্ষায় উত্তীর্ণ।	পুরুষ প্রার্থীর ক্ষেত্রে: সর্বনিম্ন উচ্চতা -৫ ফুট ২ ইঞ্চি। বুকের মাপ-৩০ ইঞ্চি(স্বাভাবিক), ৩২ ইঞ্চি (সম্প্রসারণ) সর্বনিম্ন ওজন: ৫০ কেজি। মহিলা প্রার্থীর ক্ষেত্রে: সর্বনিম্ন উচ্চতা -৫ ফুট, বুকের মাপ- ২৮ ইঞ্চি(স্বাভাবিক), ৩০ ইঞ্চি (সম্প্রসারণ), সর্বনিম্ন ওজন: ৫০ কেজি।	স্থানীয় সরকার বিভাগের ইউপি- শাখার ০৪ নভেম্বর, ২০১৮ খ্রি. তারিখের ৪৬.০১৮.০৩২.০০.০০.০৪ ০.২০১৫-৫৯৫ নং স্মারক পত্রানুসারে মাসিক বেতন সরকারি অংশ-৩,৫০০/- ইউপি অংশ-৩,৫০০/-

আবেদনের শর্তাবলী:

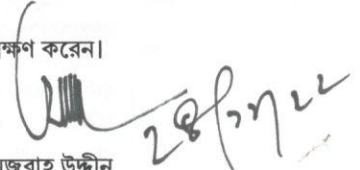
- ১) নির্ধারিত আবেদন ফরম পূরণপূর্বক উপজেলা নির্বাহী অফিসার, অভয়নগর, যশোর বরাবর দাখিল করতে হবে।
- ২) জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয় কর্তৃক নির্ধারিত ফরমটি এ কার্যালয়ের ওয়েব সাইটে [www.abhaynagar.jessore.gov.bd](http://www.abhaynagar.jessore.gov.bd) এবং সংশ্লিষ্ট ইউনিয়ন পরিষদের ওয়েব সাইটে পাওয়া যাবে অথবা ইউনিয়ন পরিষদ কার্যালয়ের আবেদন ফরমের ছায়ািলিপি পাওয়া যাবে। কোন প্রকার ঘষামাজা, ওভাররাইটিং কাটাছেঁড়া ব্যতিরেকে আবেদন দাখিল করতে হবে।
- ৩) প্রার্থীকে অবশ্যই বাংলাদেশের নাগরিক এবং সংশ্লিষ্ট ইউনিয়নের স্থায়ী বাসিন্দা হতে হবে।
- ৪) প্রার্থীকে অবশ্যই খামের উপর পদের নাম উল্লেখ করতে হবে।
- ৫) প্রার্থীকে সোনালী ব্যাংক লি.;নওয়াপাড়া শাখা, অভয়নগর যশোর হতে উপজেলা নির্বাহী অফিসার, অভয়নগর, যশোর এর অনুকূলে ৫০০/- (পাঁচশত) টাকা মূল্যের অফেরৎযোগ্য ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার আবেদনপত্রের সাথে সংযুক্ত করতে হবে।
- ৬) আবেদন পত্রের সাথে নিম্নলিখিত কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবে।

(ক) চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত নাগরিকত্ব সনদপত্র, (খ) জন্ম নিবন্ধনের সত্যায়িত কপি, (গ) জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত কপি, (ঘ) অন্যান্য অভিজ্ঞতার সনদপত্র (যদি থাকে), (ঙ) প্রথম শ্রেণির গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক প্রদত্ত চারিত্রিক সনদের মূলকপি, (চ) প্রথম শ্রেণির গেজেটেড কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত সদ্য তোলা ০৪(চার) কপি পাসপোর্ট সাইজের রঞ্জন ছবি আবেদনের সাথে সংযুক্ত করতে হবে, (ছ) কোন স্বীকৃত শিক্ষাবোর্ড হতে এইচএসসি বা সমমানের পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হয়েছেন এর প্রমাণপত্রের বা মূল সনদের সত্যায়িত কপি, (জ) এতিম আনসার ও ভিডিপি এবং মহিলা কোটার ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট যথাযথ কর্তৃপক্ষ প্রদত্ত সনদ/প্রমাণপত্র সংযুক্ত করতে হবে, (ঝ) প্রার্থীর যোগাযোগের ঠিকানা সম্বলিত এবং অব্যবহৃত ১০(দশ) টাকার ডাকটিকেটযুক্ত ১০ইঞ্চি x ৪.৫ ইঞ্চি সাইজের একটি ফেরত খাম যুক্ত করতে হবে, (ঞ) প্রার্থী মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র/কন্যা হলে অথবা পোষ্য হলে মুক্তিযোদ্ধার কোটায় প্রার্থীদের নিম্নরূপ ছকে তথ্যদি (আলাদা কাগজে) পূরণপূর্বক সনদের সত্যায়িত ছায়ািলিপি আবেদন ফরমের সাথে দাখিল করতে হবে।

পাতা নম্বর-০২

প্রার্থীর নাম	বীর মুক্তিযোদ্ধার নাম	বীর মুক্তিযোদ্ধার পিতার নাম	বীর মুক্তিযোদ্ধার স্থায়ী ঠিকানা	বীর মুক্তিযোদ্ধার জাতীয় পরিচয়পত্র, জন্ম সনদ এবং মৃত্যু সনদ	মুক্তিবাহী নম্বর	গেজেট নম্বর ও তারিখ	মন্ত্রণালয়ের সনদ নম্বর তারিখ ও স্মারক নম্বর	বামুস সনদ নম্বর ও তারিখ	বীর মুক্তিযোদ্ধার নাতি নাভনী দাবী করার ক্ষেত্রে প্রার্থীর জাতীয় পরিচয়পত্র, পিতা ও মাতার জাতীয় পরিচয় পত্র	মুক্তিযোদ্ধার উত্তরাধিকারী সনদপত্র, পোষাদের ক্ষেত্রে প্রার্থীর পিতা বা মাতার নাগরিকত্ব সনদপত্র প্রমাণক	মন্তব্য
১.	২.	৩.	৪.	৫.	৬.	৭.	৮.	৯.	১০.	১১.	১২.

- ৭) ছবি ও সনদপত্রাদি সত্যায়নের ক্ষেত্রে প্রথম শ্রেণির গেজেটেড কর্মকর্তার নামযুক্ত সীল ব্যবহার করতে হবে। প্রার্থীর বয়স ১৩/১২/২০২২ খ্রি. তারিখে ১৮ হতে ৩০ বছরের মধ্যে হতে হবে। তবে মুক্তিযোদ্ধার সন্তান বা সন্তানের সন্তান হলে বয়সসীমা ৩২ বছর শিথিলযোগ্য। বয়সের ক্ষেত্রে কোন এফিডেভিট গ্রহণযোগ্য হবে না।
- ৮) আগামী ১৩/১২/২০২২ খ্রি. তারিখের মধ্যে অফিস চলাকালীন সময়ে (সকাল ৯:০০ ঘটিকা হতে ০৪:০০ ঘটিকা পর্যন্ত) এ কার্যালয়ে আবেদন পৌছাতে হবে। নির্ধারিত সময়ের শেষে আর কোন আবেদন পত্র গ্রহণ করা হবে না।
- ৯) অসম্পূর্ণ, ত্রুটিপূর্ণ ও নির্ধারিত তারিখের পরে প্রাপ্ত আবেদন সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে। কোন আপত্তি বিবেচনা করা হবে না এবং এ বিষয়ে নিয়োগকারী কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্ত চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।
- ১০) প্রার্থীদের নির্বাচনী পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য কোন প্রকার টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না।
- ১১) নিয়োগের ক্ষেত্রে সকল প্রকার বিধি-বিধান ও কোটা যথাযথভাবে অনুসরণ করা হবে। প্রার্থী কোন কোটার সুবিধার আওতায় আবেদন করলে খামের উপরে এবং আবেদনের উপরে তা স্পষ্টভাবে উল্লেখ করতে হবে।
- ১২) কোন রকম কারণ ছাড়াই কর্তৃপক্ষ যে কোন সময়ে/পর্যায়ে নিয়োগ প্রক্রিয়া স্থগিত/বাতিল করার ক্ষমতা সংরক্ষণ করেন।

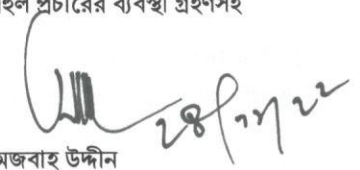
  
 মেজবাহ উদ্দীন  
 উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
 অভয়নগর, যশোর  
 ফোন নম্বর: ০২-৪৭৭৭৬৯৮১৩  
 email: unoabhaynagar@gmail.com

স্মারক নম্বর: ০৫.৪৪.৪১০৪.০০১.১৮.০৫৮.২২ -১১৭৫/১(৩০)

তারিখ: ০৯ অগ্রহায়ণ, ১৪২৯ বঙ্গাব্দ  
 ২৪ নভেম্বর, ২০২২ খ্রিস্টাব্দ

অনুলিপি: সদয় অবগতি/ অবগতি ও কার্যার্থে প্রেরণ করা হলো:

- ১। সিনিয়র সচিব, স্থানীয় সরকার বিভাগ, স্থানীয় সরকার, পল্লী উন্নয়ন ও সমবায় মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা।
- ২। বিভাগীয় কমিশনার, খুলনা বিভাগ, খুলনা।
- ৩। জেলা প্রশাসক, যশোর।
- ৪। প্রধান নির্বাহী কর্মকর্তা, জেলা পরিষদ, যশোর।
- ৫। উপপরিচালক, স্থানীয় সরকার, যশোর।
- ৬। সিভিল সার্জন, যশোর।
- ৭। চেয়ারম্যান, উপজেলা পরিষদ, অভয়নগর, যশোর।
- ৮। অফিসার ইন-চার্জ, অভয়নগর থানা, যশোর।
- ৯। সহকারী প্রোগ্রামার, অভয়নগর, যশোর (বিজ্ঞপ্তিটি উপজেলা তথ্য বাতায়নে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো।)
- ১০। চেয়ারম্যান, ০৪নং পায়রা ইউনিয়ন পরিষদ, অভয়নগর, যশোর। (তাকে বিজ্ঞপ্তিটি জনবহুল স্থানে টাঙ্কিয়ে বহুল প্রচারের ব্যবস্থা গ্রহণসহ ইউনিয়নের তথ্য বাতায়নে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হলো।)
- ১১। নোটিশ বোর্ড।
- ১২। অফিস কপি।

  
 মেজবাহ উদ্দীন  
 উপজেলা নির্বাহী অফিসার  
 অভয়নগর, যশোর  
 ফোন নম্বর: ০২-৪৭৭৭৬৯৮১৩  
 email: unoabhaynagar@gmail.com

## চাকুরীর আবেদন ফরম

সে.মি. ৫×৫ ছবি  
(সাম্প্রতিক তোলা ২  
কপি)

বরাবর

.....  
.....  
.....

১.	পদের নাম:											
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর:			তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র

৩.	প্রার্থীর নাম:	বাংলায়:										
		ইংরেজিতে (বড় অক্ষরে):										

৪.	জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর:									(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:									
৫.	জন্ম তারিখ:									৬। জন্মস্থান: জেলা :

৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়স:	বছর	মাস	দিন
৮.	মাতার নাম :			
৯.	পিতার নাম :			

১০.	ঠিকানা:	বর্তমান	স্থায়ী
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):		
	গ্রাম/পাড়া/মহলা:		
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:		
	ডাকঘর:		
	পোস্ট কোড নম্বর:		
	উপজেলা:		
	জেলা:		

১১.	যোগাযোগ	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর	ই-মেইল (যদি থাকে)
-----	---------	----------------------	-------------------

১২.	জাতীয়তা:	১৩.	জেভার:
১৪.	ধর্ম:	১৫.	পেশা:

১৬.	শিক্ষাগত যোগ্যতা:					
	পরীক্ষার নাম	বিষয়	শিক্ষা প্রতিষ্ঠান	পাশের সন	বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ

১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :
১৮.	অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে):

১৯.	কোটা (টিক দিন)	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র কন্যা/পুত্র কন্যার পুত্র কন্যা	এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী	
		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী	আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য	অন্যান্য (উল্লেখ করুন)

২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:	তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
	ব্যাংকের শাখান নাম:									

২১.	বিভাগীয় প্রার্থী কি না (টিক দিন)	হা	না	প্রযোজ্য নয়
-----	-----------------------------------	----	----	--------------

আমি এই 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 থাকবো।

তারিখ:	দি	ন	মা	স	ব	৭	স	র
--------	----	---	----	---	---	---	---	---

প্রার্থীর স্বাক্ষর