বাংলাদেশ লোকপ্রশাসন প্রশিক্ষণ কেন্দ্র
প্রকল্প পরিচালকের কার্যালয়
'বিপিএটিসি'র প্রশিক্ষণ সক্ষমতা বৃদ্ধিকরণ' প্রকল্প
সাভার, ঢাকা
www.bpatc.gov.bd

স্মারক নম্বর-০৫.০১.২৬৭২.২৪৮.১১.০০৫.১৭- ৫২৪-(৫)

তারিখঃ ১৭.০৯.২০২৪ খ্রিঃ

নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি

জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ের আওতাধীন বাংলাদেশ লোকপ্রশাসন প্রশিক্ষণ কেন্দ্র কর্তৃক বাস্তবায়নাধীন "বিপিএটিসি'র প্রশিক্ষণ সক্ষমতা বৃদ্ধিকরণ" শীর্ষক প্রকল্পে, প্রকল্প চলাকালীন সময়ের জন্য নিম্নবর্ণিত শূন্য পদে সম্পূর্ণ অস্থায়ী ভিত্তিতে সরাসরি নিয়োগের জন্য প্রকৃত বাংলাদেশী নাগরিকদের নিকট হতে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছেঃ

ক্রমিক নং	পদের নাম	পদের সংখ্যা	গ্রেড এবং বেতন	যোগ্যতা ও অভিজ্ঞতা
১.	সহকারী প্রকৌশলী (সিভিল)	০১	গ্রেড - ০৯ (সর্বসাকুল্য বেতনে)	কোন স্বীকৃত বিশ্ববিদ্যালয় থেকে সংশ্লিষ্ট বিষয়ে কমপক্ষে ২য় বিভাগ বা সমমানের গ্রেডসহ ৪ বছরের স্নাতক (সম্মান) ডিগ্রি। সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে কমপক্ষে ০২ বছরের অভিজ্ঞতা থাকতে হবে।
২.	সহকারী আর্কিটেক্ট	০১	গ্রেড - ০৯ (সর্বসাকুল্য বেতনে)	
৩.	কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক	০৩	গ্রেড - ১৬ (সর্বসাকুল্য বেতনে)	(ক) স্বীকৃত বোর্ড হতে উচ্চমাধ্যমিক (এইচ.এস.সি) বা সমমানের পরীক্ষায় উত্তীর্ণ (খ) কম্পিউটারে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত এবং (গ) কম্পিউটার ব্যবহার সংক্রান্ত ওয়ার্ড প্রসেসিং, ডাটাএন্ট্রি ও টাইপিং ইত্যাদি সর্বনিম্ন গতি প্রতি মিনিটে বাংলায় ২০ ও ইংরেজিতে ২০ শব্দ।

শর্তাবলীঃ

১. নিয়োগের ক্ষেত্রে সরকারের প্রচলিত বিধি-বিধান, কোটা পদ্ধতি এবং পরবর্তীতে এ সংক্রান্ত কোন সংশোধন হলে তা অনুসরণ করা হবে।

২. আবেদনকারীর বয়স ১৭-০৯-২০২৪ তারিখে ১৮ বছর থেকে ৩০ বছরের মধ্যে হতে হবে। মুক্তিযোদ্ধা/ শহীদ মুক্তিযোদ্ধার পুত্র-কন্যা এবং শারীরিক প্রতিবন্ধী প্রার্থীদের ক্ষেত্রে সময়সীমা ১৮-৩২ বছর। এসএসসি সনদপত্রের ভিত্তিতে বয়স নির্ধারণ করা হবে। বয়স প্রমাণের ক্ষেত্রে এফিডেভিট গ্রহণযোগ্য নয়।

৩. সরকারী/আধা-সরকারী/স্বায়ত্বশাসিত প্রতিষ্ঠান/বিভিন্ন কর্পোরেশনে কর্মরত প্রার্থীদের যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে নির্দিষ্ট সময়সীমার মধ্যে আবেদন করতে হবে।

৪. সরকার নির্ধারিত চাকরির আবেদন ফরমে আবেদন দাখিল করতে হবে। আবেদন ফরমের নমুনা বিপিএটিসি'র www.bpatc.gov.bd বা www.portal.gov.bd থেকে ডাউনলোড করা যাবে।

৫. খামের উপর নিজ জেলা ও প্রার্থিত পদের নাম লিখতে হবে।

৬. আবেদন পত্রের সাথে প্রকল্প পরিচালক, "বিপিএটিসি'র প্রশিক্ষণ সক্ষমতা বৃদ্ধিকরণ প্রকল্প"-এর অনুকূলে ১ ও ২ নং ক্রমিকের পদের ক্ষেত্রে ৩০০.০০ (তিনশত) টাকার এবং ৩নং ক্রমিকের পদের ক্ষেত্রে ১০০.০০ (একশত) টাকার পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট সংযুক্ত করতে হবে।

৭. আবেদনপত্রের সাথে (ক) শিক্ষাগত সনদপত্রের সত্যায়িত কপি; (খ) জাতীয় পরিচয়পত্রের সত্যায়িত কপি; (গ) নাগরিকত্ব পৌরসভা/ইউনিয়ন পরিষদ চেয়ারম্যান কর্তৃক প্রদত্ত সনদের কপি; (ঘ) প্রশিক্ষণ এবং অভিজ্ঞতা সনদের সত্যায়িত কপি; (ঙ) পাসপোর্ট সাইজের সম্প্রতি তোলা ০৩ (তিন) কপি সত্যায়িত রঙিন ছবি।

৮. আবেদনপত্র আগামী ১৫-১০-২০২৪ তারিখ অফিস চলাকালীন সময়ের মধ্যে ডাক যোগে বা কুরিয়ার সার্ভিস যোগে অথবা সরাসরি **"প্রকল্প পরিচালক, বিপিএটিসি'র প্রশিক্ষণ সক্ষমতা বৃদ্ধিকরণ প্রকল্প, বাংলাদেশ লোকপ্রশাসন প্রশিক্ষণ কেন্দ্র (বিপিএটিসি), সাভার, ঢাকা-১৩৪৩"** এই ঠিকানায় পৌঁছাতে হবে। নির্ধারিত তারিখের পরে প্রাপ্ত আবেদনপত্র বাতিল বলে গণ্য হবে।

৯. নিয়োগের ক্ষেত্রে কর্তৃপক্ষের যেকোন সিদ্ধান্ত চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।

১৭/০৯/২০২৪
প্রকল্প পরিচালক
বিপিএটিসি'র প্রশিক্ষণ সক্ষমতা বৃদ্ধিকরণ প্রকল্প
বিপিএটিসি, সাভার, ঢাকা।
ইমেইল: etcbpatc@gmail.com
মোবাইল: ০১৬৭৩৪১৪০২৩

চাকরির আবেদন ফরম

৫×৫ সে.মি
ছবি (সম্প্রতি
তোলা চার কপি)

১.	পদের নাম :							
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :		তারিখ:	দি ন	মা স	ব ৎ	স র	
৩.	প্রার্থীর নাম	বাংলা:						
		ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে) :						
৪.	জাতীয় পরিচয় পত্র নম্বর:							(যে কোন একটি)
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর:							
৫.	জন্ম তারিখ:	দি ন	মা স	ব ৎ	স র	৬. জন্ম স্থান (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/মহল্লা:							
	ইউনিয়ন/ওয়ার্ড:							
	ডাকঘর:							
	পোস্টকোড নম্বর:							
	উপজেলা:							
	জেলা:							
১১.	যোগাযোগ:	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর:		ই-মেইল (যদি থাকে):				
১২.	জাতীয়তা:		১৩.	জেন্ডারঃ				
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):	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র কন্যা		এতিম/শারীরিক প্রতিবন্ধী
		ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী	আনসার ও গ্রাম প্রতিরক্ষা সদস্য	অন্যান্য (উল্লেখ্য করুন):
২০.	চালান/ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বর:		তারিখ:	
	ব্যাংক ও শাখার নামঃ			
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।

তারিখঃ

প্রার্থীর স্বাক্ষর