

গোপনীয়

গোপনীয় অনুবেদন ফর্ম  
(১০ম-১২তম গ্রেড)



চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়

বার্ষিক /আংশিক গোপনীয় অনুবেদন

বৎসর/সময়-----

(প্রয়োজ্য সকল অংশ সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক পূরণীয়)

০১। নাম:

ক) বাংলা (স্পষ্টাক্ষরে):-----

খ) ইংরেজি (বড় অক্ষরে):-----

০২। পদবি:-----

০৩। গ্রেড:----- ০৪। বেতন স্কেল:-----

০৫। কর্মস্থল (বিভাগ/শাখা):-----

০৬। জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর (এনআইডি):-----

**গোপনীয়**  
**সাধারণ অনুসরণীয় বিষয়সমূহ**

- ১। চট্টগ্রাম মেডিকেল বিশ্ববিদ্যালয়ের ওয়েবসাইট (www.cmu.edu.bd) এবং প্রশাসনিক শাখা হতে গোপনীয় অনুবেদন ফর্ম (PDF) A4 সাইজ কাগজে উভয় পৃষ্ঠায় প্রিন্ট করে স্বহস্তে পূরণ করতে হবে।
- ২। এসিআর ফর্মে কোনো প্রকার ওভার রাইটিং/কাটাকাটি/ঘষামাজা/ফুইড ব্যবহার করা যাবে না। তবে একান্ত প্রয়োজনে সংশ্লিষ্ট অংশটুকু একটানে কেটে অনুস্বাক্ষরসহ লেখা যাবে।
- ৩। যে কর্মচারীর কাজের মূল্যায়ন করা হয় তিনিই অনুবেদনাধীন কর্মচারী; প্রশাসনিক সোপানে অনুবেদনাধীন কর্মচারীর উর্ধ্বতন সরাসরি নিয়ন্ত্রণকারী বা দৈনন্দিন কর্মকান্ড যিনি সরাসরি তত্ত্বাবধান করে থাকেন তিনি অনুবেদনকারী; প্রশাসনিক সোপানে অনুবেদনকারীর উর্ধ্বতন সরাসরি নিয়ন্ত্রণকারী বা তত্ত্বাবধানকারীই প্রতিস্বাক্ষরকারী।
- ৪। প্রতিবছর জানুয়ারি মাসের মধ্যে অনুবেদনাধীন কর্মচারী কর্তৃক পূর্ববর্তী বছরের প্রযোজ্য (বার্ষিক/আংশিক) সকল গোপনীয় অনুবেদন সংশ্লিষ্ট অনুবেদনকারীর নিকট দাখিল আবশ্যিক। প্রতিবছর ফেব্রুয়ারি মাসের মধ্যে অনুবেদনকারী কর্তৃক গোপনীয় অনুবেদন অনুস্বাক্ষর করে প্রতিস্বাক্ষরকারীর দপ্তরে প্রেরণ আবশ্যিক। প্রতিবছর মার্চ মাসের মধ্যে প্রতিস্বাক্ষরকারী কর্তৃক গোপনীয় অনুবেদন প্রতিস্বাক্ষর পূর্বক ডোসিয়ার সংরক্ষণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট প্রেরণ আবশ্যিক।
- ৫। নির্ধারিত সময়ের মধ্যে গোপনীয় অনুবেদন দাখিল, অনুস্বাক্ষর ও প্রতিস্বাক্ষরের ব্যর্থতা সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর **অসদাচরণ** হিসেবে গণ্য হবে এবং তার বিরুদ্ধে প্রশাসনিক ব্যবস্থা গ্রহণ করা যাবে।
- ৬। পদোন্নতির কারণে প্রযোজ্য হলে পৃথক কর্মস্থল/অনুবেদনকারীর অধীনে কর্মকাল ন্যূনতম ০৩ (তিন) মাস হলে প্রতিক্ষেত্রেই আংশিক গোপনীয় অনুবেদন দাখিল করতে হবে। আংশিক গোপনীয় অনুবেদন পদোন্নতির পরে অথবা বৎসর শেষে নির্ধারিত সময়ের মধ্যেও দাখিল করা যাবে।
- ৭। একাধিক অনুবেদনকারীর নিয়ন্ত্রণে কর্মরত থাকার কারণে কোন অনুবেদনকারীর নিয়ন্ত্রণে কর্মকাল একটানা ০৩ (তিন) মাস না হয়ে একই কর্মস্থলে একই প্রতিস্বাক্ষরকারীর নিয়ন্ত্রণে কর্মকাল ন্যূনতম একটানা ০৩ (তিন) মাস হলে প্রতিস্বাক্ষরকারীর নিকট সরাসরি গোপনীয় অনুবেদন দাখিল করতে হবে।
- ৮। কোনো বৎসর/সময়ে প্রতিস্বাক্ষরকারী একাধিক হলে যাঁর অধীনে অধিকাল কর্মরত ছিলেন তাঁকে উক্ত এসিআর প্রতিস্বাক্ষর করতে হবে। প্রত্যেকের নিয়ন্ত্রণে কর্মকাল সমান হলে যিনি সর্বশেষ তাঁকে প্রতিস্বাক্ষর করতে হবে।
- ৯। বিরূপ মন্তব্য প্রদানের পূর্বে অনুবেদনাধীন কর্মচারীকে অবশ্যই লিখিতভাবে সতর্ক করে সংশোধনের সুযোগ দিতে হবে। এসিআর সংক্রান্ত অনুশাসনমালা অনুসরণপূর্বক বিরূপ মন্তব্যের বিষয়ে সতর্কীকরণ নোটিশের কপিসহ দালিলিক তথ্যপ্রমাণ এসিআর এর সাথে সংযুক্ত করতে হবে।
- ১০। অনুস্বাক্ষরকৃত এসিআর ফর্ম এক দপ্তর হতে অন্য দপ্তরে প্রেরণ করার সময় অবশ্যই সিলগালাযুক্ত খামে **গোপনীয়** লিখে অগ্রায়নপত্রসহ প্রেরণ করতে হবে। কোনো অবস্থাতেই ভাঁজ করা যাবে না এবং অনুবেদনাধীন কর্মচারীর মাধ্যমে ডোসিয়ার সংরক্ষণকারীর দপ্তরে প্রেরণ করা যাবে না।
- ১১। এসিআর প্রযোজ্য হওয়া সত্ত্বেও তা যথানিয়মে যথাযথ অনুবেদনকারীর নিকট দাখিল না করা এবং যথানিয়মে অনুস্বাক্ষর/প্রতিস্বাক্ষর না করা অসদাচরণ মর্মে গণ্য হবে।
- ১২। এসিআর বিষয়ক কোনো স্পষ্টীকরণ, ব্যাখ্যা বা নির্দেশনার প্রয়োজন হলে প্রশাসনিক শাখায় যোগাযোগ করা যেতে পারে।

গোপনীয়  
১ম অংশ  
(অনুবেদনাধীন কর্তৃক পূরণপূর্বক জানুয়ারি মাসের মধ্যে দাখিল আবশ্যিক)

অনুবেদনে বিবেচ্য সময়ে কর্মরত দপ্তরের নাম-----

থেকে-----তারিখ পর্যন্ত সময়ের গোপনীয় অনুবেদন।

০১। নাম:-----পদবি:-----

০২। মাতার নাম-----

০৩। পিতার নাম-----

০৪। জন্ম তারিখ:-----পিআরএল শুরু তারিখ:-----

০৫। বৈবাহিক অবস্থা:-----বর্তমান সন্তান সংখ্যা:-----

০৬। ই-মেইল:-----মোবাইল নং:-----

০৭। চাকরিতে যোগদানের তারিখ:-----

০৮। শিক্ষাগত যোগ্যতা (সর্বশেষ অর্জিত):-----

০৯। অনুবেদনকারীর নাম:-----পদবি:-----

১০। অনুবেদনকারীর অধীনে চাকরির একটানা কর্মকাল:-----

১১। প্রতিস্বাক্ষরকারীর নাম:-----পদবি:-----

১২। প্রতিস্বাক্ষরকারীর অধীনে কর্মকাল:-----

১৩। গোপনীয় অনুবেদনটি আংশিক হলে প্রযোজ্য হওয়ার কারণ (প্রমাণসহ):

১৪। একই পঞ্জিকাবর্ষে একাধারে তিন (০৩) মাস বা ততোধিক সময়ের গোপনীয় অনুবেদন প্রযোজ্য না হলে মেয়াদ ও কারণ (প্রমাণসহ):

১৫। অনুবেদনকারী ও প্রতিস্বাক্ষরকারী একই ব্যক্তি হলে কারণ (প্রমাণসহ):

অনুবেদনাধীন কর্মচারীর স্বাক্ষর

নাম:

পদবি:

তারিখ:

প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাক্তন পদবি ও কর্মস্থল

গোপনীয়  
২য় অংশ

(অনুবেদনকারী কর্তৃক পূরণপূর্বক ফেব্রুয়ারি মাসের মধ্যে অগ্রায়ন আবশ্যিক)

ক্রমিক নং	ব্যক্তিগত বৈশিষ্ট্য	প্রাপ্ত মান				
		১০	৮	৬	৪	২
০১	সততা ও সুনাম					
০২	শৃঙ্খলাবোধ					
০৩	সহযোগিতার মনোভাব					
০৪	সেবাপ্রদানের সঙ্গে ব্যবহার					

ক্রমিক নং	কর্মসম্পাদন	প্রাপ্ত মান				
		১০	৮	৬	৪	২
০৫	পেশাগত জ্ঞান ও দক্ষতা					
০৬	কাজের মান ও পরিমাণ					
০৭	কম্পিউটার বিষয়ক জ্ঞান ও দক্ষতা					
০৮	ই-নথি ব্যবহারে আগ্রহ ও দক্ষতা					
০৯	নোটিং ও ড্রাফটিং					
১০	দাপ্তরিক কাজে উদ্যোগ ও প্রচেষ্টা					

মোট প্রাপ্ত নম্বর	অত্যুত্তম	উত্তম	চলতিমান	চলতি মানের নিচে
	৯১-১০০	৮০-৯০	৭০-৭৯	৬৯ বা তার নিচে
অঙ্কে				
কথায়				

সার্বিক মন্তব্য (আবশ্যিক):

উপরে প্রদত্ত মন্তব্য কোন ধরনের, প্রযোজ্যভাবে অনুস্বাক্ষর করুন:

সাধারণ মন্তব্য

প্রশংসাসূচক

বিরূপ

তারিখ :

অনুবেদনকারীর স্বাক্ষর  
নাম ও পদবি সীলসহ

গোপনীয়  
৩য় অংশ  
(প্রতিস্বাক্ষরকারী কর্তৃক পূরণপূর্বক মার্চ মাসের মধ্যে অর্থাভাব আবশ্যিক)

প্রতিস্বাক্ষরকারী কর্তৃক সার্বিক মন্তব্য:

উপরে প্রদত্ত মন্তব্য কোন ধরনের, প্রযোজ্যটিতে অনুস্বাক্ষর করুন:

সাধারণ মন্তব্য  প্রশংসাসূচক  বিরূপ

বিঃদ্র: বিরূপ মন্তব্যের ক্ষেত্রে অনুশাসনমালার ৪.৩ নং অনুচ্ছেদ অনুসরণপূর্বক সতর্কীকরণ নোটিশসহ দালিলিক তথ্যপ্রমাণ সংযুক্ত করতে হবে।

প্রদত্ত নম্বরঃ

অঙ্কে	
কথায়	

তারিখ :

প্রতিস্বাক্ষরকারীর স্বাক্ষর  
নাম ও পদবি সীলসহ

৪র্থ অংশ

ডোসিয়ার সংরক্ষণকারী বিভাগ কর্তৃক পূরণীয়

- ১। পূরণকৃত ফর্ম প্রাপ্তির তারিখ:
- ২। গৃহীত কার্যক্রম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):
- ৩। প্রদত্ত গড় নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):

অঙ্কে	
কথায়	

দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার স্বাক্ষর ও সিল

নাম-----

পদবি-----

তারিখ-----