

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
উপজেলা মৎস্য কর্মকর্তার কার্যালয়
বিরল, দিনাজপুর।
www.fisheries.birjol.dinajpur.gov.bd

পত্র নং-৩৩.০২.২৭১৭.৫০১.৫৮.০০১.২২.১৬৬

তারিখঃ ২০/১১/২০২৩ খ্রি:

নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি

মৎস্য ও প্রাণিসম্পদ মন্ত্রণালয়ের আওতায়, মৎস্য অধিদপ্তর কর্তৃক বাস্তবায়নাধীন 'ক্লাইমেট স্মার্ট এগ্রিকালচার এন্ড ওয়াটার ম্যানেজমেন্ট প্রকল্প' (মৎস্য অধিদপ্তর অংশ) এর অধীনে নিম্নলিখিত শূন্য পদে প্রকল্প মেয়াদকালীন (অক্টোবর/২০২১ হতে সেপ্টেম্বর/২০২৫ সাল পর্যন্ত) সময়ে সম্পূর্ণ অস্থায়ীভিত্তিতে সরকার নির্ধারিত সাকুল্যে ভাতায় নিয়োগের জন্য প্রকৃত বিরল উপজেলার নাগরিকদের নিকট হতে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে।

ক্র: নং	পদের নাম	সাকুল্য ভাতা	বয়স	পদ সংখ্যা	শিক্ষাগত যোগ্যতা
১.	২.	৩.	৪.	৫.	৬.
০১	LEAF (স্থানীয় মৎস্য সম্প্রসারণ প্রতিনিধি)	২০০০০.০	১৮-৩৫ বৎসর	০১	কমপক্ষে এস,এস,সি পাস (বিজ্ঞান বিভাগ) ও যে কোন স্বীকৃতি প্রাপ্ত মৎস্য ডিপ্লোমা ইনস্টিটিউট হতে ৪ বছরের মৎস্য ডিপ্লোমা কোর্সে উত্তীর্ণ।

(ক) বিরল উপজেলার প্রার্থীরা উল্লিখিত পদের জন্য আবেদন করতে পারবেন।

(খ) নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি ও আবেদন ফরম উপজেলা মৎস্য অফিস, বিরলের ওয়েবসাইটে www.fisheries.dinajpur.birjol.gov.bd পাওয়া যাবে। আবেদন ফরমের সাথে আবেদনকারী কর্তৃক পূরণকৃত জীবনবৃত্তান্ত সংযুক্ত করতে হবে। আবেদন পত্রের সাথে শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদপত্রের সত্যায়িত অনুলিপি, নাগরিকত্ব ও চারিত্রিক সনদপত্র, জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত অনুলিপি ও পাসপোর্ট সাইজের ০২ (দুই) কপি সত্যায়িত রঙিন ছবি সংযুক্ত করতে হবে। খামের উপরে স্পষ্টাক্ষরে পদের নাম, নিজ উপজেলা উল্লেখ করতে হবে। এবং আবেদনপত্রের সাথে লিফ পদের জন্য স্বীকৃত বোর্ড হতে বিজ্ঞান বিভাগে মাধ্যমিক সার্টিফিকেট (এস.এস.সি) পরীক্ষায় পাসের সত্যায়িত সার্টিফিকেট অথবা স্বীকৃতি প্রাপ্ত মৎস্য ডিপ্লোমা ইনস্টিটিউট হতে মৎস্য বিষয়ে ৪ বছর মেয়াদী ডিপ্লোমার সত্যায়িত সার্টিফিকেট সংযুক্ত করতে হবে।

(গ) ২৯/১১/২০২৩ খ্রিস্টাব্দ তারিখে প্রার্থীর বয়সসীমা বিজ্ঞপ্তির ০৪ নং কলামের বর্ণনা অনুযায়ী হতে হবে। বয়স প্রমাণের ক্ষেত্রে এফিডেভিট গ্রহণযোগ্য নয়।

(ঘ) লিখিত ও মৌখিক পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য কোন প্রকার টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না। মৌখিক পরীক্ষার সময় সকল সনদপত্রের মূলকপি প্রদর্শন করতে হবে।

(ঙ) আবেদন প্রার্থী কর্তৃক যথাযথভাবে পূরণ করে উপজেলা মৎস্য অফিসে নির্ধারিত তারিখ ও নির্দিষ্ট সময়ের মধ্যে পৌঁছাতে হবে।

(চ) অসম্পূর্ণ/ত্রুটিপূর্ণ আবেদনপত্র বা নির্ধারিত সময়ের পরে প্রাপ্ত আবেদনপত্র সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।


(ছ) আবেদনকারীকে উপজেলা মৎস্য কর্মকর্তা, বিরল, দিনাজপুর বরাবর আবেদন করতে হবে।

(জ) আবেদনপত্র আগামী ২৯/১১/২০২৩ খ্রিস্টাব্দ তারিখের মধ্যে অফিস চলাকালীন সময়ে (বেলা ০৪:০০ ঘটিকার মধ্যে) উপজেলা মৎস্য দপ্তর, বিরল, দিনাজপুর ঠিকানায় পৌঁছাতে হবে।

(ঝ) প্রকল্পের নীতিমালা অনুযায়ী সংশ্লিষ্ট ক্ষেত্রে অভিজ্ঞ প্রার্থীদের অগ্রাধিকার দেওয়া যেতে পারে।

(ঝা) নির্বাচিত প্রার্থীকে বিরল ও কাহারোল, দিনাজপুর সাব প্রজেক্ট/পোল্ডার এলাকাধীন উপজেলায় কাজ করতে হবে।

(ঞ) কর্তৃপক্ষ যে কোন অথবা সকল আবেদনপত্র গ্রহণ বা বাতিলের ক্ষমতা সংরক্ষণ করেন এবং প্রার্থী নির্বাচনের ক্ষেত্রে কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে।



(মোঃ আখতারুজ্জামান)

উপজেলা মৎস্য কর্মকর্তা (চ:দা:)

বিরল, দিনাজপুর।

মোবাইল: ০১৭৬৯-৪৫৯৮০৪

ই-মেইল: ufobirjol@fisheries.gov.bd

চাকুরির আবেদন ফরম

৫ × ৫ সে.মি.
(সম্প্রতি তোলা দুই কপি
সত্যায়িত ছবি স্ট্যাম্পার
করতে হবে)

বরাবর
উপজেলা মৎস্য কর্মকর্তা
বিরল, দিনাজপুর।

১.	পদেরনাম :																																							
২.	বিজ্ঞপ্তি নম্বর :										তারিখঃ			দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র																			
৩.	প্রার্থীরনাম :										বাংলায় :																													
											ইংরেজীতে (বড়অক্ষরে) :																													
৪.	জাতীয় পরিচয় নম্বরঃ																				(যে কোন একটি)																			
	জন্ম নিবন্ধন নম্বর :																																							
৫.	জন্ম তারিখ :										দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	৬. জন্মস্থান (উপজেলা) :																					
৭.	বিজ্ঞপ্তিতে উল্লিখিত তারিখে প্রার্থীর বয়সঃ										বছর			মাস			দিন																							
৮.	মাতার নাম :																																							
৯.	পিতার নাম :																																							
১০.	ঠিকানা :										বর্তমান										স্থায়ী																			
	বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর) :																																							
	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা :																																							
	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 :																																							
	পরীক্ষারনাম					বিষয়					শিক্ষাপ্রতিষ্ঠান					পাসেরসন					বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়					গ্রোড/শ্রেণি/বিভাগ														
১৭.	অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে) :																																							
১৮.	অভিজ্ঞতারবিবরণ (প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে) :																																							
১৯.	কোটা (টিকদিন) :										মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যারপুত্র-কন্যা										এতিম/শারীরিকপ্রতিবন্ধী																			
											ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠী										আনসার ও গ্রামপ্রতিরক্ষাসদস্য										অন্যান্য (উল্লেখকরুন) :									
২০.	পোস্টালঅর্ডার নম্বরঃ																																							
২১.	বিভাগীয়প্রার্থী কিনা (টিকদিন) :										হ্যাঁ										না										প্রয়োজ্য 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	ং	স	র	প্রার্থীর স্বাক্ষর																						