গোপনীয়

বাংলাদেশ ফরম নং ২৯০-খ (২০২৩ পর্যন্ত সংশোধিত)



গোপনীয় অনুবেদন ফর্ম (১৩তম-১৬তম গ্রেড)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

| বার্ষিক/আংশিক গোপনীয় অনুবেদন | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| বৎসর/সময় | | | | | |
| | | | | | |
| (প্রযোজ্য সকল অংশ সংশ্লিষ্ট কর্মচারী কর্তৃক স্বহন্তে পূরণীয়) | | | | | |
| ০১। নাম: বাংলা (স্পষ্টাক্ষরে): | | | | | |
| ইংরেজি (বড় অক্ষরে): | | | | | |
| ০২। পদবি: দাপ্তরিক পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে): | | | | | |
| ০৩। গ্রেড: বেতন স্কেল: | | | | | |
| ০৪। কর্মস্থল: | | | | | |
| ০৫। জাজীয় প্রিচ্যুপ্র নমুর (এন্ডাইড়ি) | | | | | |

গোপনীয়

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

| অনুবেদনে বিবেচ্য সময়ে কর্মরত মন্ত্রণালয়/বিভাগ/অধিদপ্তঃ | র/পরিদপ্তর/দপ্তরের | নাম | | |
|--|------------------------------|---------------------|---|-------------|
| | | | | 1 |
| | | | | |
| থেকে | | | তারিখ পর্যন্ত সময়ের গোপনী | ীয় অনুবেদন |
| ০১। নাম: | | পদবি | | |
| ০২। মাতার নাম: | ••••• | | | |
| ০৩।পিতার নাম: | | | | |
| ০৪।জন্ম তারিখ: | পিআরএল শু | রুর তারিখ: | | |
| ০৫। বৈবাহিক অবস্থা: | বৰ্তমান সন্তা | ন সংখ্যা: | | ••••• |
| ০৬। ই-মেইল | | মোবাইল নম্বর: | | |
| ০৭।সরকারি চাকরিতে যোগদানের তারিখ: | | | | |
| ০৮। শিক্ষাগত যোগ্যতা (সর্বশেষ অর্জিত) | | | | |
| ০৯। অনুবেদনকারীর নাম: | পদবি | | আইডি (যদি থাকে) | |
| ১০। অনুবেদনকারীর অধীনে চাকরির একটানা কর্মকাল | | থেকে | | পর্যন্ত। |
| ১১। প্রতিস্বাক্ষরকারীর নাম: | পদবি | | আইডি (যদি থাকে) | |
| ১২। প্রতিস্বাক্ষরকারীর অধীনে কর্মকাল | | থেকে | | |
| ১৩। গোপনীয় অনুবেদনটি আংশিক হলে প্রযোজ্য হওয়ার ব | চারণ (প্রমাণকসহ): | | | |
| ১৪। একই পঞ্জিকাবৰ্ষে একটানা তিন (০৩) মাস বা ততোধি | াক সময়ের গোপনী [:] | য় অনুবেদন প্রযোজ্য | না হলে মেয়াদ ও কারণ (প্রা | মাণকসহ): |
| ১৫। অনুবেদনকারী ও প্রতিস্বাক্ষরকারী একই ব্যক্তি হলে ক | ারণ (প্রমাণকসহ): | | | |
| তারিখ: | | | অনুবেদনাধীন কর্মচারীর নাম পদবি পরিচিতি নং(যদি থাকে)- য় ক্ষেত্রে প্রাক্তন পদবি ও কর্ম | |

২য় অংশ

(অনুবেদনকারী কর্তৃক পূরণপূর্বক ফেব্রুয়ারি মাসের মধ্যে অগ্রায়ন আবশ্যক)

| মিক | ব্যক্তিগত বৈশিষ্ট্য | | ্র একইভাবে অনুশাসনমালার ৪.৩ নং অনুচ্ছেদ অনুসরণপূর্বক তদনুযায়ী দালিলিক প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে) ব্যক্তিগত বৈশিষ্ট্য প্রাপ্ত | | | | | |
|-----------------|---|-------------------------------------|--|--------------|--------------|------------------|----------------|----------|
| নং | | | | 50 | ৮ | ৬ | 8 | ২ |
| ٥ ১. | সততা ও সুনাম | | | | | | | |
| o ২ . | गृ ड्यनात्वार | | | | | | | |
| ୦୭. | আনুগত্য | | | | | | | |
| 08. | সেবাগ্রহীতার সঞ্চো ব্যবহার | | | | | | | |
| <u> মিক</u> | কর্মসম্পাদন | | | | প্রাপ্ত মান | 1 | | |
| নং | | પશ્ચન ગામન | | 50 | ৮ | ৬ | 8 | ২ |
| o¢. | পেশাগত ড | জান ও দক্ষতা | | | | | | |
| ০৬. | কাজের ম | ান ও পরিমাণ | | | | | | |
| o9. | কম্পিউটা | র বিষয়ক জ্ঞান ও দক্ষতা | | | | | | |
| ob. | ই-নথি ব্য | বহারে আগ্রহ ও দক্ষতা | | | | | | |
| ০৯. | নথি ও রেজিস্টার সংরক্ষণ এবং ব্যবস্থাপনা | | | | | | | |
| ٥٥. | দাপ্তরিক ব | চাজে আগ্রহ ও প্রচেষ্টা | | | | | | |
| মোট | পাপ্ত | অত্যুত্তম | উত্তম | | চলতিমান | | বিরূপ | <u>'</u> |
| | নম্বর: ৯১-১০০ ৮০-৯০ | | ৭০-৭৯ | | | ৬৯ বা তার নিম্নে | | |
| অং | ক | | | | | | | |
| | • 1 | | | | | | | |
| কথ | | obra) | | | | | | |
| কথ নার্বিক ফ | মন্তব্য (আবর্ণি দত্ত মন্তব্য (| শ্যক): কান ধরণের, প্রযোজ্যটিতে গ | | | | | | |
| কথ | মন্তব্য (আবর্ণি দত্ত মন্তব্য (| | অনুস্বাক্ষর করুন: প্রশংসাসূচক | |] | বিরূপ | | |
| কথা ার্বিক ম | দন্ত মন্তব্য (মন্তব্য | | প্রশংসাসূচক | অনুসরণপূর্বক | তদনুযায়ী দা | | মাণক সংযুক্ত ব | করতে হ |

পরিচিতি নম্বর (যদি থাকে) প্রযোজ্য ক্ষেত্রে প্রাক্তন পদবি ও কর্মস্থল

৩য় অংশ (প্রতিস্বাক্ষরকারী কর্তৃক পূরণপূর্বক মার্চ মাসের মধ্যে অগ্রায়ন আবশ্যক)

আমি অনুবেদনকারীর মূল্যায়নের সাথে একমত/একমত নই (একমত না হলে কিংবা অনুবেদনকারী প্রদত্ত নম্বর হাস-বৃদ্ধির ক্ষেত্রে মন্তব্য আবশ্যিক)।

| উপরে প্রদত্ত মন্তব্য কোন ধরণের, প্রযোজ্যটিতে অনু | স্বাক্ষর করুন: | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------|--|---|
| সাধারণ মন্তব্য | প্রশংসাসূচক | | বিরূপ | |
| *(বি:দ্র: বিরূপ মন্তব্য/নম্বরের ক্ষেত্রে অনুশাসনমালার | র ৪.৩ নং অনুচ্ছেদ অনুস | রণপূর্বক তদনুযায়ী দ | ালিলিক প্রমাণক সংযু | ক্ত করতে হবে) |
| প্রদত্ত নম্বর: তাংকে | কথায় | | | |
| তারিখ: | | নাম | াক্ষরকারীর স্বাক্ষর ও পদবিসহ সিল | |
| | | | ই নম্বর (যদি থাকে) ব্র প্রাক্তন পদবি ও কর্ম | ' ञ् ल |
| (ডোসিয়ার সংরক্ষণকারী মন্ত্রণালয়/বিভাগ/দপ্তর ক ১। পূরণকৃত ফর্ম প্রাপ্তির তারিখ : | ৪র্থ অংশ স্কৃক পুরণীয় এবং ডিসেহ | | ট্রষ্ট সকল বিষয়ের নিণ | পত্তিকরণ আবশ্যক) |
| ২। গৃহীত কার্যক্রম (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : | | | | |
| ৩। প্রদত্ত নম্বর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) : | অঙ্কে | | | |
| | কথায় | | | |
| | | ন প | ায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মচারী: মদবি | • |
| | | প | রিচিতি নং (যদি থ | ग েक) |

তারিখ.....

সাধারণ অনুসরণীয় বিষয়সমূহ:

- ১। জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ের ওয়েবসাইট (<u>www.mopa.gov.bd</u>) থেকে গোপনীয় অনুবেদন ফর্ম (PDF) A4 সাইজ কাগজে উভয় পৃষ্ঠায় প্রিন্ট করে স্বহস্তে পূরণ করতে হবে।
- ২। এসিআর ফর্মে কোনো প্রকার ওভার রাইটিং/কাটাকাটি/ঘষামাজা/ফ্লুইড ব্যবহার করা যাবে না। তবে অপরিহার্য হলে সংশ্লিষ্ট অংশটুকু একটানে কেটে অনুস্বাক্ষরসহ পুনরায় লিখতে হবে।
- ৩। যে কর্মচারীর কাজের মূল্যায়ন করা হয় তিনিই অনুবেদনাধীন কর্মচারী; প্রশাসনিক সোপানে অনুবেদনাধীন কর্মচারীর উর্ধাতন সরাসরি নিয়ন্ত্রণকারী বা দৈনন্দিন কর্মকান্ড যিনি সরাসরি তত্ত্বাবধান করে থাকেন তিনি অনুবেদনকারী; প্রশাসনিক সোপানে অনুবেদনকারীর উর্ধাতন 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 আবশ্যক। প্রতিবছর ফেবুয়ারি মাসের মধ্যে অনুবেদনকারী কর্তৃক গোপনীয় অনুবেদন অনুস্বাক্ষর করে প্রতিস্বাক্ষরকারীর দপ্তরে প্রেরণ আবশ্যক। প্রতিবছর মার্চ মাসের মধ্যে প্রতিস্বাক্ষরকারী কর্তৃক গোপনীয় অনুবেদন প্রতিস্বাক্ষরপূর্বক ডোসিয়ার সংরক্ষণকারী কর্তৃপক্ষের নিকট প্রেরণ আবশ্যক।
- ৫। নির্ধারিত সময়ের মধ্যে গোপনীয় অনুবেদন দাখিল, অনুস্বাক্ষর ও প্রতিস্বাক্ষরের ব্যর্থতা সংশ্লিষ্ট কর্মচারীর 'অসদাচরণ' হিসেবে গণ্য হবে এবং তার বিরুদ্ধে বিভাগীয় ব্যবস্থা গ্রহণ করা যাবে।
- ৬। বদলির কারণে পৃথক কর্মস্থল/অনুবেদনকারীর অধীনে কর্মকাল ন্যুনতম ০৩ (তিন) মাস হলে প্রতিক্ষেত্রেই আংশিক গোপনীয় অনুবেদন দাখিল বাধ্যতামূলক। আংশিক গোপনীয় অনুবেদন বদলির পরে অথবা বংসর শেষে নির্ধারিত সময়ের মধ্যেও দাখিল করা যাবে।
- ৭। একাধিক অনুবেদনকারীর নিয়ন্ত্রণে কর্মরত থাকার কারণে কোনো 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/প্রতিদ্বাক্ষর না করা অসদাচরণ মর্মে গণ্য হবে।
- ১২। সিআর বিষয়ক কোনো স্পষ্টীকরণ, ব্যাখ্যা বা নির্দেশনার প্রয়োজন হলে জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ের সঞ্চো যোগাযোগ করা যেতে পারে।

| | $\mathbf{X}\mathbf{X}$ | |
|--|------------------------|--|
|--|------------------------|--|