



## নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি

পাটকল করপোরেশন (বিজেএমসি) এর প্রধান/আঞ্চলিক কার্যালয় ও আওতাধীন মিলসমূহে নিম্নবর্ণিত শূন্য পদে নিয়োগের লক্ষে বাংলাদেশের স্থায়ী নাগরিকের নিকট হতে দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছেঃ

পদনাম ও বেতন স্কেল-২০১৫	পদ সংখ্যা	শিক্ষাগত যোগ্যতা, অভিজ্ঞতা ও বয়স
সহকারী চিকিৎসা কর্মকর্তা ২২০০০-৫৩০৬০/-	০৮	এম বি বি এস ডিগ্রী। ০৩ বছরের বাস্তব অভিজ্ঞতা সম্পন্ন লোকদের অগ্রাধিকার দেয়া হবে। বয়সঃ অনূর্ধ্ব ৩০ বছর।

## শর্তাবলীঃ

- আবেদনকারীকে শর্তাবলী ১১ এর আবেদন পত্রের নমুনা ছকে আবেদন করতে হবে (নমুনা ছক [www.bjmc.gov.bd](http://www.bjmc.gov.bd) ওয়েব সাইটেও পাওয়া যাবে)। উক্ত আবেদন পত্রের সাথে নিম্নবর্ণিত কাগজপত্র সংযুক্ত করতে হবেঃ
  - আবেদনকারীকে “বাংলাদেশ পাটকল করপোরেশন” এর অনুকূলে যে কোন তফসীল ব্যাংক হতে ৪০০/- (চারশত) টাকা মূল্যের (অফেরৎযোগ্য) MICR যুক্ত ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডারের কপি।
  - আবেদনকারীর সদ্য তোলা পাসপোর্ট সাইজের ০৩ (তিন) কপি ছবি যা কোন সরকারী/আধাসরকারী/স্বায়তশাসিত প্রতিষ্ঠানের প্রথম শ্রেণীর কর্মকর্তা কর্তৃক সত্যায়িত (নামের সীলসহ) হতে হবে।
  - আবেদনকারী যে ঠিকানায় বাছাই পরীক্ষার প্রবেশ পত্র পেতে চান, উক্ত ঠিকানা সম্বলিত একটি ৪" X ১০" মাপের ১০ (দশ) টাকার ডাকটিকিট সম্বলিত খাম।
- আবেদনপত্র আগামী ২২-১২-২০১৬ তারিখের মধ্যে সচিব, বাংলাদেশ পাটকল করপোরেশন, আদমজী কোর্ট, এনেক্স-১ (৫ম তলা), ১১৫-১২০ মতিঝিল বা/এ, ঢাকা-১০০০ বরাবরে অফিস চলাকালীন ডাকযোগে/ সরাসরি বিজেএমসি প্রধান কার্যালয়ে সংরক্ষিত বক্সে পৌঁছাতে হবে। উক্ত সময়ের পরে কোন আবেদনপত্র গ্রহণ করা হবে না।
- আবেদনকারীর বয়স ২২-১২-২০১৬ তারিখ ১৮-৩০ বছরের মধ্যে হতে হবে। বয়সের ক্ষেত্রে কোন এফিডেভিট গ্রহণযোগ্য নয়। তবে মুক্তিযোদ্ধা, মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা ও প্রতিবন্ধী প্রার্থীর ক্ষেত্রে বয়সসীমা ৩২ বছর (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে) পর্যন্ত শিথিলযোগ্য।
- আবেদনকারীকে শর্তাবলীর ১১ এর আবেদন পত্রের ছকে ক্রঃ নং ২ এ বিজ্ঞপ্তির স্মারক নম্বর- ২৪.০৪.০০০০.২০৫.১০.০৬৪(৭).১৬-৫৬৬, তারিখঃ ২৮-১১-২০১৬ উল্লেখ করতে হবে। খামের উপরে পদের নাম স্পষ্টাক্ষরে উল্লেখ করতে হবে। অসম্পূর্ণ, ক্রটিপূর্ণ বা শর্তাবলী অপূর্ণ থাকলে আবেদনপত্র সরাসরি বাতিল বলে গণ্য হবে।
- সরকারী, আধা-সরকারী/স্বায়তশাসিত প্রতিষ্ঠানে চাকুরীরত প্রার্থীদের যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে আবেদন করতে হবে এবং এ ক্ষেত্রে আবেদনপত্রের কোন অগ্রিম কপি গ্রহণ করা হবে না।
- কোটা সম্পর্কিত প্রচলিত সরকারী নীতিমালা যথাযথভাবে অনুসরণ করা হবে।
- বিজেএমসি’র স্মারক নং-২৪.০৪.০০০০.২০৫.১০.০৬৪.১৫-২৮৬, তারিখঃ ২০-০৮-২০১৫ এর মাধ্যমে প্রকাশিত বিজ্ঞপ্তির অনুকূলে “সহকারী চিকিৎসা কর্মকর্তা” পদে পূর্বে যারা আবেদন করেছেন তাদের পুনরায় আবেদন করার প্রয়োজন নেই। তাদের পূর্বের আবেদন সংশ্লিষ্ট বিজ্ঞপ্তির শর্তানুযায়ী বিবেচনা করা হবে।
- বাছাই পরীক্ষায় উত্তীর্ণ হলে প্রার্থীদের শিক্ষাগত যোগ্যতা, অভিজ্ঞতা (যদি থাকে), নাগরিকত্ব সনদ, জাতীয় পরিচয় পত্রের সত্যায়িত (নামের সীলসহ) কপিসহ চরিত্রগত সনদের মূল কপি দাখিল করতে হবে। মুক্তিযোদ্ধা, প্রতিবন্ধী ও উপজাতি কোটার প্রার্থীদের ক্ষেত্রে নিয়মানুযায়ী সংশ্লিষ্ট কাগজপত্রের সত্যায়িত (নামের সীলসহ) কপি দাখিল করতে হবে।
- আবেদনপত্র গ্রহণ, বাছাই এবং নিয়োগের ক্ষেত্রে কোন কারণ দর্শানো ব্যতিরেকে বিজেএমসি কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্তই চূড়ান্ত বলে গণ্য হবে। এ বিজ্ঞপ্তি আংশিক/সম্পূর্ণ পরিবর্তন/বাতিল করার ক্ষমতা কর্তৃপক্ষ সংরক্ষণ করেন।
- পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য কোন প্রকার টিএ/ডিএ প্রদান করা হবে না।
- আবেদন পত্রের নমুনা ছক (প্রয়োজনে রো/কলাম বাড়ানো যাবে):

সচিব

বাংলাদেশ পাটকল করপোরেশন  
আদমজী কোর্ট, এনেক্স-১ (৫ম তলা)  
১১৫-১২০ মতিঝিল বা/এ  
ঢাকা-১০০০।

সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট  
সাইজের ০২ কপি সত্যায়িত  
ছবি ষ্টাপল করে দিতে হবে)

সম্প্রতি তোলা পাসপোর্ট  
সাইজের ০১ কপি সত্যায়িত  
ছবি আঠা দিয়ে লাগাতে  
হবে)

১. পদের নামঃ																
২. বিজ্ঞপ্তির স্মারক নম্বরঃ					তারিখঃ	দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র			
৩. প্রার্থীর নামঃ	বাংলায়ঃ															
	ইংরেজীতে (বড় অক্ষরে):															
৪. জাতীয় পরিচয় নম্বর / জন্ম নিবন্ধন নম্বর (যে কোন একটি):																
৫. জন্ম তারিখঃ	দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র	৬. জন্মস্থান (জেলা):							
৭. ২২-১২-২০১৬ তারিখে বয়সঃ					বছর					মাস			দিন			
৮. মাতার নামঃ																
৯. পিতার নামঃ																
ঠিকানাঃ	বর্তমান								স্থায়ী							
বাসা ও সড়ক (নাম/নম্বর):																
গ্রাম/পাড়া/মহল্লা:																
ইউনিয়ন/ওয়ার্ডঃ																
ডাকঘরঃ																
পোস্ট কোড নম্বরঃ																
উপজেলাঃ																
জেলাঃ																
১১. যোগাযোগঃ	মোবাইল/টেলিফোন নম্বর								ই-মেইল (যদি থাকে)							
১২. জাতীয়তাঃ	জেন্ডারঃ					ধর্মঃ					পেশাঃ					
শিক্ষাগত যোগ্যতা																
১৩. পরীক্ষার নাম	বিষয়				শিক্ষা প্রতিষ্ঠান				পাসের সন				বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়		গ্রেড/শ্রেণি/বিভাগ	
১৪. অতিরিক্ত যোগ্যতা (যদি থাকে):																
অভিজ্ঞতার বিবরণ (প্রযোজ্য ক্ষেত্রে):																
প্রতিষ্ঠানের নাম		পদের নাম				কর্মকাল										
						হতে				পর্যন্ত				মোট		
(ক)														.....বছর.....মাস.....দিন		
										মোট =				.....বছর.....মাস.....দিন		
১৬. কোটা (টিক দিন)	মুক্তিযোদ্ধা/শহীদ মুক্তিযোদ্ধাদের পুত্র-কন্যা/পুত্র-কন্যার পুত্র-কন্যা								শারীরিক প্রতিবন্ধী							
	ক্ষুদ্র নৃ-গোষ্ঠি								অন্যান্য (উল্লেখ করুন):							
১৭. ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার নম্বরঃ					তারিখঃ	দি	ন	মা	স	ব	ং	স	র			
১৭. ব্যাংক ও শাখার নামঃ																
১৮. বিভাগীয় প্রার্থী কিনা (টিক দিন)	হ্যাঁ				না				প্রযোজ্য নয়							

আমি এ মর্মে অঙ্গীকার করছি যে, উপরে বর্ণিত তথ্যাবলী 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।