

## দক্ষতা সীমা অতিক্রমের আবেদন “ছক”

বরাবর  
মহাপরিচালক  
মাধ্যমিক ও উচ্চ শিক্ষা  
বাংলাদেশ, ঢাকা।

বিষয় : দক্ষতা সীমা অতিক্রমের আবেদন প্রসঙ্গে।

- |   |                                     |                           |
|---|-------------------------------------|---------------------------|
| ১। কর্মকর্তার নাম :-  | বর্তমান পদবী :-                     | বিষয় :-                  |
| কর্মকর্তার ( মাউণ্ডি কর্তৃক প্রদত্ত ) আইডি নং :-  |                                     |                           |
| বর্তমান কলেজ / অফিসের ঠিকানা ( টেলিফোন নম্বরসহ ) :-   |                                     |                           |
| <hr/>   |                                     |                           |
| <hr/>   |                                     |                           |
| <hr/>   |                                     |                           |
| ২। সরকারী চাকুরীতে প্রথম নিয়োগ :-  |                                     |                           |
| (ক) সরাসরি নিয়োগের ক্ষেত্রে :-   |                                     |                           |
| পদের নাম :-   | বিষয় :-                            |                           |
| নিয়োগের তারিখ (নিয়োগের কপিসহ) :-  |                                     |                           |
| যোগদানের তারিখ (যোগদানের কপিসহ) :-  |                                     |                           |
| <hr/>   |                                     |                           |
| <hr/>   |                                     |                           |
| <hr/>   |                                     |                           |
| (খ) আত্মীকরণের মাধ্যমে নিয়োগের ক্ষেত্রে :-   |                                     |                           |
| আত্মীকৃত পদের নাম :-  | বিষয় :-                            |                           |
| আত্মীকরণের তারিখ :-   | ইফেকটিভ সার্ভিসসহ যোগদানের তারিখ :- |                           |
| ৩। চাকুরীতে নিয়মিতকরণ/ স্থায়ীকরণ হয়েছে কি না? :-   |                                     |                           |
| নিয়মিতকরণ হলে স্মারক নং :-   |                                     | তারিখ :-                  |
| <hr/>   |                                     |                           |
| <hr/>   |                                     |                           |
| <hr/>   |                                     |                           |
| ৪। দক্ষতাসীমা অতিক্রমের তারিখ :-  |                                     |                           |
| দক্ষতাসীমা অতিক্রমের তারিখে বেতন :-   |                                     | দক্ষতাসীমার বেতনের ধাপ :- |
| ৫। হিসাবরক্ষণ অফিসের প্রত্যয়ন পত্র :-  |                                     |                           |
| ৬। বিশেষ গোপনীয় প্রতিবেদন :-   |                                     |                           |
| (দক্ষতা সীমা অতিক্রমের তারিখের পূর্বের বৎসর এবং দক্ষতাসীমা অতিক্রমের তারিখের পূর্বের মাস পর্যন্ত আংশিক এবং দক্ষতা |                                     |                           |
| সীমা অতিক্রমের যোগ্য কিনা মন্তব্যসহ) :-   |                                     |                           |

## আবেদনকারীর স্বাক্ষর (সীলসহ)

আমি আবেদনকারীর সকল তথ্য যাচাই ও বাছাই করে সঠিক ও সত্য বলে নিশ্চিত হওয়ার পর স্বাক্ষর করলাম।

ଅଧ୍ୟକ୍ଷ