



২৭ পৌষ ১৪২৭
তারিখ: ১১ জানুয়ারি ২০২১

নং-১৫.০০.০০০০.০২৬.০১.০১০.১৫.১৬

“নিয়োগ বিজ্ঞপ্তি”

মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের ১৮/১২/১৯৯৩ তারিখের মপবি/রিপোর্ট/বিদেশস্থ/৩(৫)/৯৩-১৭৯(১৩) সংখ্যক পরিপত্র (পরবর্তীতে ১১-০৭-২০১৬ তারিখে সংশোধিত) অনুসারে তথ্য মন্ত্রণালয়স্বতন্ত্র বাংলাদেশ উপহাইকমিশন, কলকাতা, ভারত মিশনের প্রেস উইং-এ নিম্নবর্ণিত পদে সম্পূর্ণ অস্থায়ীভিত্তিতে প্রেষণে নিয়োগের জন্য নিম্নে উল্লিখিত শর্তে বর্ণিত যোগ্যতা সম্পন্ন প্রার্থীদের নিকট থেকে নির্ধারিত ফরমে (সংযুক্ত নমুনা মোতাবেক) ০১ (এক) কপি সদ্য তোলা সত্যায়িত পাসপোর্ট সাইজের রঙিন ছবিসহ ০৬ (ছয়) প্রস্থ দরখাস্ত আহ্বান করা যাচ্ছে:-

ক্রমিক নং	পদের নাম, গ্রেড ও বেতন স্কেল	পদের সংখ্যা	মিশনের নাম
০১।	প্রথম সচিব (প্রেস) জাতীয় বেতনস্কেলের ৬ষ্ঠ গ্রেড প্রাপ্ত এবং ৬ষ্ঠ গ্রেডে ন্যূনতম ০২ (দুই) বছরের চাকরির অভিজ্ঞতা।	০১টি	বাংলাদেশ উপহাইকমিশন কলকাতা, ভারত।

শর্তসমূহঃ

- A. O
২৫/০১/২০২১
- বাংলাদেশ সিভিল সার্ভিসের ক্যাডারভুক্ত ৬ষ্ঠ গ্রেডের নিয়মিত কর্মকর্তা হতে হবে।
 - গণমাধ্যম ও গণসংযোগের কাজে অভিজ্ঞতা থাকতে হবে।
 - ইংরেজী ভাষায় স্বাধীনভাবে যে কোন বিষয়ে লেখা ও বলার উপর ব্যুৎপত্তি থাকতে হবে।
 - প্রার্থীকে প্রয়োজনীয় কম্পিউটার জ্ঞান সম্পন্ন হতে হবে।
 - স্বাধীনভাবে দপ্তর পরিচালনা ও দাপ্তরিক আইন-কানুন সম্পর্কে সম্যক জ্ঞান থাকতে হবে।
 - বিজ্ঞপ্তি জারির তারিখ হতে ০৩ (তিন) বছর পূর্বের সময়ের মধ্যে যারা বিদেশে চাকরী করেছেন, তাঁদের আবেদন করার কোন প্রয়োজন নেই।
 - ০১ জানুয়ারি ১৯৯২ তারিখের পর জন্ম গ্রহণকারী সন্তানসহ যাদের সন্তান সংখ্যা দুইয়ের অধিক তাঁদের আবেদন বিবেচনাযোগ্য হবে না।

স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা মহোদয় বরাবর আবেদনপত্র যথাযথ কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর ও সীলনক্রমে আগামী ৩১/০১/২০২১ তারিখে অফিসে উপস্থাপন করার অন্তিম তারিখ।

আবেদনপত্র পাঠানোর পরে কোন আবেদনপত্র প্রত্যাহার করা হবে না।

তারিখ: ১১/০১/২০২১

স্বাক্ষরিত/-
(মো: আবদুর রাজ্জাক)
উপসচিব
১৫৫০৮৪৮।
Email: sas.masscom2@moi.gov.bd

নং-৪৫.০০.০০০০.১৪০.৯৯.০০১.১১-০৩০২

তারিখ: ২৫ জানুয়ারি, ২০২১ খ্রি.
১১ মাঘ, ১৪২৭ বঙ্গাব্দ

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হল:

- অতিরিক্ত সচিব (সকল), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- যুগ্মসচিব (সকল), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- উপসচিব (সকল), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- মাননীয় মন্ত্রীর একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- সচিবের একান্ত সচিব, স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- সিনিয়র সহকারী সচিব (সকল), স্বাস্থ্য সেবা বিভাগ, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়।
- সিস্টেম এনালিস্ট, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয় (ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।

২৫/০১/২০২১
(জাকিয়া পারভীন)
উপসচিব
ফোন: ৯৫৭৭৯৮৫
adinin1@hsd.gov.bd

জীবন বৃত্তান্তঃ

১।	নাম ও পরিচিতি নম্বর	:	
২।	বর্তমান আবাসিক ঠিকানা	:	
৩।	স্থায়ী ঠিকানা	:	
৪।	জন্ম তারিখ	:	
৫।	পদবী, বর্তমান কর্মস্থল, ফোন, মোবাইল ও ই-মেইল	:	
৬।	বর্তমান কর্মস্থলে যোগদানের তারিখ	:	
৭।	বর্তমান বেতন স্কেল (৬ষ্ঠ গ্রেড প্রাপ্তির প্রমাণক সংযুক্ত করতে হবে)	:	
৮।	প্রথম শ্রেণীর চাকুরীতে যোগদানের তারিখ	:	
৯।	ক্যাডারের নামসহ ক্যাডারে যোগদানের তারিখ এবং ক্যাডারে চাকুরীকালের সঠিক মেয়াদ (আবেদনপত্র জমা দেওয়ার তারিখ পর্যন্ত)	:	
১০।	ইতঃপূর্বে যে সকল মন্ত্রণালয়/দপ্তর/সংস্থায় কাজ করিয়াছেন তার মেয়াদসহ (তারিখ উল্লেখপূর্বক) বিবরণ	:	
১১।	বিগত ৫ বৎসর যে যে পদে কর্মরত ছিলেন তাহার নাম, সময়কাল ও কর্মস্থলের পূর্ণ ঠিকানা	:	
১২।	শিক্ষাগত যোগ্যতা (এস,এস,সি হইতে মাস্টার্স ডিগ্রী পর্যন্ত প্রতিটি পরীক্ষায় অর্জিত শ্রেণী/বিভাগ উল্লেখ করিতে হইবে এবং সনদপত্রের সত্যায়িত ফটোকপি)।	:	

১৩। প্রশিক্ষণ সংক্রান্ত বিবরণ :

প্রশিক্ষণ	প্রশিক্ষণের স্থান (ইনস্টিটিউশনের নামসহ)	প্রশিক্ষণের মেয়াদ	প্রশিক্ষণের বিষয়
(ক) স্থানীয়			
(খ) বিদেশি			

- ১৪। বাংলা ও ইংরেজী ব্যতীত অন্যান্য ভাষায় দক্ষতা
(সার্টিফিকেট/ডিপ্লোমা ও মেয়াদ উল্লেখ করিতে হইবে) :
- ১৫। বিদেশে পূর্বতন পোস্টিং (যদি থাকে) :
- ১৬। বিবাহিত/অবিবাহিত :
- ১৭। সন্তান সংখ্যা (প্রত্যেক সন্তানের নাম ও জন্ম তারিখ উল্লেখ
করিতে হইবে) :
- ১৮। প্রার্থীত পদের নাম :
- ১৯। অন্যান্য বিষয়াদি (যদি থাকে) :

আবেদনকারীর স্বাক্ষর

ফোন নম্বরঃ

অফিস----- বাসা-----

(Handwritten Signature)