বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ড

Bangladesh Water Development Board

তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী (পুর) এর কার্যালয়
মানব সম্পদ উন্নয়ন পরিদপ্তর, বাপাউবো
পানি ভবন, লেভেল-১,
৭২ গ্রীন রোড, ঢাকা-১২০৫
ফোনঃ ০২-২২২২৩০১৩০

website: www.bwdb.gov.bd

OFFICE OF THE SUPERINTENDING ENGINEER
DIRECTORATE OF
HUMAN RESOURCE DEVELOPMENT, BWDB
PANI BHABAN, LEVEL-1,
72 GREEN ROAD, DHAKA-1205.
Phone: 02-222230130
e-mail: dir.staff.bwdb@gmail.com

স্মারক নং-৪২.০১.০০০০.০৩০.১১.০০৬.২৩-১৭৬৭

তারিখঃ ১০ ডিসেম্বর, ২০২৩ খ্রিষ্টাব্দ
২৫ অগ্রহায়ণ, ১৪৩০ বঙ্গাব্দ

নিয়োগ আদেশ

বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ডের রাজস্ব খাতভুক্ত **গবেষণা কর্মকর্তা (পরিবেশ ও বন)** পদে নিম্নলিখিত প্রার্থীকে নিম্নবর্ণিত শর্তসাপেক্ষে জাতীয় বেতন স্কেল-২০১৫ এর ৯ম গ্রেডে সাময়িকভাবে নিয়োগ প্রদান করা হলো। নিয়োগপ্রাপ্তকে ১৯/১২/২০২৩ তারিখ সকাল ০৯:০০ ঘটিকায় মানব সম্পদ উন্নয়ন পরিদপ্তর, বাপাউবো, ঢাকা (পানি ভবন, ৭২ গ্রীনরোড, ঢাকা ১২০৫) দপ্তরে যোগদানের নির্দেশ প্রদান করা হলো।

ক্রঃ নং	নাম ও জন্ম তারিখ	পিতা ও মাতার নাম	স্থায়ী ঠিকানা	ছবি
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)
১।	মোঃ তারিফুজ্জামান জন্ম তারিখঃ ০৪/১১/১৯৯৭	মোঃ কামরুজ্জামান রেহেনা আফরোজ	গ্রামঃ গন্ডব ডাকঘরঃ মরিচপাশা উপজেলাঃ লোহাগড়া জেলাঃ নড়াইল	
২।	মোঃ সাহিদুল আলম জন্ম তারিখঃ ১৫/০৭/১৯৯৮	মোঃ সফিকুল আলম রোকেয়া বেগম	গ্রামঃ সাপনালা পাড়া ডাকঘরঃ বেতবুনিয়া উপজেলাঃ কাউখালী জেলাঃ রাঙ্গামাটি	
৩।	জিনাত মেহজাবিন সুইটি জন্ম তারিখঃ ৩১/১২/১৯৯৭	মো: শহীদ উল্লাহ রহিমা আক্তার	গ্রামঃ জয়নগর ডাকঘরঃ মহেশপুর উপজেলাঃ রায়পুরা জেলাঃ নরসিংদী	

০২। **নিয়োগের শর্তাবলীঃ**

(ক) অত্র দপ্তর স্মারক নং-৪২.০১.০০০০.০৩০.১১.০০১.২৩-৯৩০; তারিখঃ ১১-০৭-২০২৩ মোতাবেক প্রকাশিত দপ্তরাদেশ এর ধারাবাহিকতায় এ নিয়োগাদেশ জারী করা হলো।

(খ) নিয়োগ প্রাপ্তগণের চাকুরী বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ডের চাকুরী প্রবিধানমালা-২০১৩ এবং সময় সময় বাংলাদেশ সরকার ও বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ডের সংশ্লিষ্ট আদেশ দ্বারা নিয়ন্ত্রিত হবে।

(গ) নিয়োগপ্রাপ্তগণ জাতীয় বেতন স্কেল-২০১৫ এর ৯ম গ্রেডে টাকা ২২০০০-৫৩০৬০ এবং বিধি মোতাবেক সরকার প্রদত্ত অন্যান্য সুবিধাদি প্রাপ্য হবেন।

(ঘ) উপরোক্ত ০৩ (তিন) জন প্রার্থীর পুলিশ ভেরিফিকেশন সম্পন্ন হয়েছে এবং রিপোর্ট সন্তোষজনক পাওয়া গিয়েছে।

(ঙ) চাকুরীতে যোগদানের সময় নিয়োগ প্রাপ্তগণকে বোর্ডের নির্ধারিত ফরমে স্থাবর-অস্থাবর সম্পত্তির বিবরণ দাখিল করতে হবে। এছাড়াও, যে কোন জেলার সিভিল সার্জন অথবা বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ডের মেডিক্যাল অফিসার অথবা যে কোন সরকারী মেডিক্যাল কলেজের উপর্যুক্ত কর্তৃপক্ষ প্রদত্ত শারীরিক সুস্থতার স্বপক্ষে প্রত্যয়ন পত্র দাখিল করতে হবে। তাছাড়াও, যে কোন সরকারী হাসপাতাল হতে সংগৃহীত প্রার্থীর মাদকাসক্ততা সংক্রান্ত পরীক্ষার (ডোপ টেস্ট) রিপোর্টও যোগদানের সময়

দাখিল করতে হবে। ডোপ টেষ্ট রিপোর্ট-এ মাদকাসক্ত প্রমাণিত হলে তার/তাদের যোগদানপত্র গৃহীত হবে না এবং তার/তাদের নিয়োগাদেশ বাতিল বলে গণ্য হবে।

(চ) নিয়োগ প্রাপ্ত প্রত্যেকে ০১ (এক) বৎসরের জন্য শিক্ষানবীশ হিসেবে কর্মরত থাকবেন। সংশ্লিষ্ট দপ্তর প্রধান কর্তৃক সন্তোষজনক কার্য সম্পাদন প্রতিবেদন এবং অন্যান্য শর্ত প্রতিপালন সাপেক্ষে শিক্ষানবীশকাল সম্পন্ন করার পর স্ব-স্ব যোগদানের তারিখ হতে চাকুরী স্থায়ীকরণের জন্য বিবেচিত হবেন। চাকুরী স্থায়ীকরণ না হওয়া পর্যন্ত বাৎসরিক বেতন বৃদ্ধি হবে না।

(ছ) চাকুরীতে যোগদানের জন্য কোন প্রকার ভ্রমণ ভাতা/ দৈনিক ভাতা বা অন্য কোন প্রকার আর্থিক সুবিধা প্রদান করা হবে না।

(জ) অন্য কোন সংস্থায় চাকুরীরত প্রার্থীর অত্র সংস্থায় যোগদানের পূর্বে কর্মরত সংস্থা হতে ছাড়পত্র গ্রহণ করা বাধ্যতামূলক। যোগদান পত্রের সাথে অবশ্যই উক্ত ছাড়পত্র দাখিল করবেন।

(ঝ) শিক্ষানবীশ সময়ে অননুমোদিতভাবে কর্মস্থলে অনুপস্থিত থাকলে অনুপস্থিতির দিন হতে কোন প্রকার নোটিশ প্রদান ব্যতিরেকে চাকুরীচ্যুত হিসেবে গণ্য করা হবে এবং পদটি শূন্য বলে বিবেচিত হবে।

(ঞ) নিয়োগ প্রাপ্ত প্রার্থী কর্তৃক আবেদনের সময় প্রদত্ত তথ্য বা তার অংশবিশেষ অসত্য বা মিথ্যা প্রমাণিত হলে অথবা কোন অযোগ্যতা ধরা পড়লে এবং যে কোন পর্যায়ে কোন দুর্নীতির আশ্রয় গ্রহণ করলে/করে থাকলে সংশ্লিষ্ট প্রার্থীর নিয়োগ আদেশ বাতিল হবে। এক্ষেত্রে তিনি গৃহীত সমুদয় সুবিধাদি প্রত্যার্পণ করতে বাধ্য থাকবেন।

(ট) নিয়োগ প্রক্রিয়ায় বিলম্বের কারণে চাকুরিতে প্রবেশের নির্ধারিত বয়সসীমা অতিক্রান্ত হলে অতিরিক্ত বয়স সংস্থাপন বিভাগের স্মারক নং-Ed/jv-34/74-20, তারিখঃ ২১-১২-১৯৭৪ মোতাবেক প্রমার্জিত হিসেবে গণ্য হবে।

০৩। বাপাউবোর মহাপরিচালক মহোদয়ের অনুমোদনক্রমে এ নিয়োগাদেশ জারী করা হলো।

১০.১২.২৫

(আরিফউজ্জামান খান)
তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী (পুর)
মানব সম্পদ উন্নয়ন পরিদপ্তর
বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ড, ঢাকা।

স্মারক নং-৪২.০১.০০০০.০৩০.১১.০০৬.২৩-১৭৬৭/১(৫০)

তারিখঃ ১০ ডিসেম্বর, ২০২৩ খ্রিষ্টাব্দ / ২৫ অগ্রহায়ণ, ১৪৩০ বঙ্গাব্দ

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্য প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়):

১। মাননীয় প্রতিমন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, পানি সম্পদ মন্ত্রণালয়, ঢাকা (মাননীয় প্রতিমন্ত্রী মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।

২। মাননীয় উপমন্ত্রী মহোদয়ের একান্ত সচিব, পানি সম্পদ মন্ত্রণালয়, ঢাকা (মাননীয় উপমন্ত্রী মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।

৩। সচিব মহোদয়ের একান্ত সচিব, পানি সম্পদ মন্ত্রণালয়, ঢাকা (সচিব মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।

অনুলিপি সদয় অবগতি/ অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ভিত্তিতে নয়):

১। প্রধান প্রকৌশলী/অতিরিক্ত প্রধান প্রকৌশলী/প্রধান/নিয়ন্ত্রক, ...বাপাউবো, ...।

২। তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী/প্রকল্প পরিচালক/পরিচালক/ অধ্যক্ষ, ... বাপাউবো, ...।

৩। মহাপরিচালক মহোদয়ের চীফ স্টাফ অফিসার, বাপাউবো, ঢাকা।

৪। সিনিয়র সিস্টেম এনালিস্ট, কেন্দ্রীয় আইসিটি পরিদপ্তর, বাপাউবো, ঢাকা **(ওয়েবসাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)**।

৫। নির্বাহী প্রকৌশলী/উপ-পরিচালক... .. .. বাপাউবো, ...।

৬। উপ-পরিচালক/হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, ... আঞ্চলিক হিসাব কেন্দ্র, বাপাউবো, ...।

৭। ব্যক্তিগত সহকারী, অতিরিক্ত মহাপরিচালক (প্রশাসন/পরিকল্পনা/পূর্ব রিজিয়ন/পশ্চিম রিজিয়ন/অর্থ), বাপাউবো, ঢাকা।

৮। অফিস কপি।

৯। রেজিষ্টার্ড উইথ এডি টু, জনাব .. ..।

২০/১১/২০২৩

(আবু নাসের মোঃ কাসেম)
নির্বাহী প্রকৌশলী (নিঃ ও পঃ)
মানব সম্পদ উন্নয়ন পরিদপ্তর
বাংলাদেশ পানি উন্নয়ন বোর্ড, ঢাকা।

FORM NO. 4

Vide, Sub-rule (1) of rule 10.

Medical certificate of health of a candidate for entry into service of Water Development Board.

I hereby certify that I have examined Mr./Mrs./Miss .. .. … .. .. … .. .. … .. .. … .. .. ……................... …..,a candidate for employment to the post of .. .. … .. … … .. … … …...................... … .. … .. … and cannot discover that Mr. /Mrs. / Miss .... ………………… ………… ……… … …............... has any disease, constitutional weakness or bodily infirmity except …. ………………………………... . I do not consider this is a disqualification fo employment to the post of .... ………… …… …… …………. . His/Her age is, according to …………..… .... ……….. own statement …………...…..... Years, and by appearance about ……..……. Years.

Place ……….

Signature of medical officer

Date ………………

Designation

FORM NO. 12
(Vide Sub-rule (1) of rule 137)

PROPERTY AND ASSETS HELD AT THE TIME OF ENTRY INTO THE SERVICE ON

Name of the employee ……………………………………………………………………

Designation ……………………………………………………………………………….

Description	Date of Acquisition	Acquired and held in the name(s) of	Location of immovable property	Value of assets or property at the time of acquisition	How acquired (if purchased, state source of fund)	Remarks
Immovable property Insurance Policies Stock and Share Certificates Jewellery etc. Motor Vehicle Televission Refrigerator etc.			From whom acquired.		Price paid and source of funds.	

Note:- Assets or property mean land and house acquired, built or under construction, stocks, share, share certificates, Insurance policies, Television sets, Refrigerator, Motor Vehicles and include any assets of property which are under mortgage of which are otherwise encumbered.

I hereby declare that the above descriptions are to the best of my knowledge and belief, a complete and accurate statement of assets held by me or on my behalf or by my wife, children and dependents. This has been signed by me on…………………… .

Signature ………………………………

Designation ……………………………