



PMIS ফরম নংঃ
(অফিস কর্তৃক পূরণীয়)

শিক্ষা মন্ত্রণালয়

শিক্ষা মন্ত্রণালয় ও এর আওতাধীন দপ্তর/সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের কর্মকর্তা-কর্মচারীর তথ্যভান্ডারের
জন্য তথ্য সংগ্রহ ফরম

(এই ঘরে দুই কপি
পাসপোর্ট সাইজের ছবি
স্ট্রাপলার দিয়ে সংযুক্ত
করতে হবে)

কর্মকর্তা / কর্মচারীর নামঃ	
মন্ত্রণালয় / বিভাগের নামঃ	
দপ্তর/ সংস্থার/ প্রতিষ্ঠানের নামঃ	

অতিরিক্ত পাতার সংখ্যাঃ

নির্দেশনাবলীঃ

১. ফরম পূরণ শুরু করার আগে সম্পূর্ণ ফরমটি একবার পড়ে নিন।
২. নির্দিষ্ট স্থানে সঠিক ও সম্পূর্ণ তথ্য পূরণ করুন।
৩. তথ্য প্রদানের ক্ষেত্রে প্রদত্ত স্থানের চেয়ে অতিরিক্ত তথ্য প্রদানের প্রয়োজন হলে সেই পাতাটি ফটোকপি করে অতিরিক্ত হিসেবে সংযুক্ত করতে হবে। সেই সাথে অতিরিক্ত পাতার ক্রমিক সংখ্যা ১,২,৩, ... এভাবে চিহ্নিত করতে হবে।
৪. সর্বমোট অতিরিক্ত পাতার সংখ্যার প্রথম পাতার **অতিরিক্ত পাতার সংখ্যা** ঘরে লিখতে হবে।
৫. ফরমে তথ্য প্রদানের পর শেষ পৃষ্ঠায় উল্লিখিত প্রমাণক ও সংযুক্তিসমূহের এক কপি ফটোকপি ফরমের সাথে প্রদান করতে হবে। অন্যথায় তথ্য গ্রহণ যোগ্য বলে গণ্য হবে না।
৬. তথ্য প্রদানের ক্ষেত্রে সতর্কতা অবলম্বন করতে হবে। ফরমে প্রদত্ত কোনো তথ্য ভুল প্রমাণিত হলে সংশ্লিষ্ট কর্তৃপক্ষ আইনানুযায়ী যে কোনো ব্যবস্থা গ্রহণ করার ক্ষমতা রাখে।

১. ব্যক্তিগত তথ্যাদিঃ
ক. কর্মকর্তা/কর্মচারী তথ্য

নাম (বাংলায়)		
নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে)		
মাতার নাম (বাংলায়)		
মাতার নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে)		
পিতার নাম (বাংলায়)		
পিতার নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে)		
জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর		
জন্ম তারিখ	জাতীয়তা	জন্মস্থান (জেলার নাম)
রক্তের গ্রুপ	মোবাইল নং	ই-মেইল (যদি থাকে)
ফোন (বাসা)		ফোন (অফিস)
লিঙ্গা <input type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/> অন্যান্য	বৈবাহিক অবস্থা <input type="checkbox"/> বিবাহিত <input type="checkbox"/> অবিবাহিত <input type="checkbox"/> বিধবা <input type="checkbox"/> বিপত্ত্বীক	
পাসপোর্ট নম্বর (যদি থাকে)		পাসপোর্ট গ্রহণের স্থান ও তারিখ
পাসপোর্ট ইস্যুর তারিখ		মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ
জরুরি যোগাযোগের ক্ষেত্রে		
নাম		
সম্পর্ক	মোবাইল নম্বর	
ফোন (যদি থাকে)		

খ) বর্তমান চাকরির তথ্যঃ

কর্মস্থল (মন্ত্রণালয়/ দপ্তর/ সংস্থা/ প্রতিষ্ঠানের নাম)			
কর্মস্থলের ঠিকানা			
পদবি	শ্রেণি	গ্রেড	পরিচিতি নং (যদি থাকে)
সরকারি চাকুরিতে প্রথম যোগদানের তারিখ		গ্যাজেটেড পদে যোগদানের তারিখ	
বর্তমান পদে যোগদানের তারিখ		শিল্প মন্ত্রণালয় বা এর আওতাধীন দপ্তর/সংস্থা/প্রতিষ্ঠানে যোগদানের তারিখ	
পি.আর.এল তারিখ			
ক্যাডার (যদি থাকে)		ব্যচ নম্বর (যদি থাকে) ও সাল	

গ) কর্মকর্তা / কর্মচারীর ঠিকানা

বর্তমান ঠিকানা		স্থায়ী ঠিকানা	
সিটি কর্পোরেশন / পৌরসভা / ইউনিয়ন		সিটি কর্পোরেশন / পৌরসভা / ইউনিয়ন	
বাসা / হোল্ডিং নম্বর	রোড নম্বর	বাসা / হোল্ডিং নম্বর	রোড নম্বর
গ্রাম/পাড়া/মহল্লা	ওয়ার্ড নং	গ্রাম/পাড়া/মহল্লা	ওয়ার্ড নং
ডাকঘর	পোস্ট কোড	ডাকঘর	পোস্ট কোড
উপজেলা/থানা	জেলা	উপজেলা/থানা	জেলা
বিভাগ		বিভাগ	

ঘ) শিক্ষাগত যোগ্যতা

ক্র.মি.ক.	উত্তীর্ণ পরীক্ষাসমূহ (সর্বশেষ অর্জিত ডিগ্রি থেকে ক্রমানুসারে)	স্কুল / কলেজ / বিশ্ববিদ্যালয় / অন্যান্য শিক্ষাপ্রতিষ্ঠানের নাম	শিক্ষাবোর্ড	সিজিপিএ / শ্রেণি	পঠিত বিষয়	পাশের বছর
১						
২						
৩						
৪						
৫						
৬						

ঙ) চাকুরির তথ্য

ক্র.মি.ক.	পদবি	মন্ত্রণালয়/ দপ্তর/ সংস্থা/ প্রতিষ্ঠানের নাম (সর্বশেষ চাকুরির তথ্য আগে লিখুন)	যোগদানের তারিখ	যোগদানের আদেশ নম্বর ও তারিখ	শেষ কর্মদিবসের তারিখ
১				আদেশঃ তারিখঃ	
২				আদেশঃ তারিখঃ	
৩				আদেশঃ তারিখঃ	
৪				আদেশঃ তারিখঃ	
৫				আদেশঃ তারিখঃ	

** চাকুরির তথ্য সংখ্যা ৫ এর অধিক হলে বদলির বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

চ) পদোন্নতি সংক্রান্ত তথ্য

ক্রমিক	পদবি	মন্ত্রণালয় / দপ্তর/সংস্থা / প্রতিষ্ঠানের নাম (সর্বশেষ চাকুরির তথ্য আগে লিখুন)	যোগদানের তারিখ	পদোন্নতির আদেশ নম্বর ও তারিখ	শেষ কর্মদিবসের তারিখ
১				আদেশঃ তারিখঃ	
২				আদেশঃ তারিখঃ	
৩				আদেশঃ তারিখঃ	
৪				আদেশঃ তারিখঃ	
৫				আদেশঃ তারিখঃ	

** পদোন্নতির সংখ্যা ৫ এর অধিক হলে পদোন্নতির বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

ছ) প্রশিক্ষণ / সেমিনার / কর্মশালা / শিক্ষা সফর সংক্রান্ত তথ্য

১. দেশের অভ্যন্তরে প্রশিক্ষণ / সেমিনার / কর্মশালা / শিক্ষা সফর

ক্রমিক	কোর্সের নাম	আয়োজক প্রতিষ্ঠানের নাম	ব্যাপ্তিকাল		অর্জিত ফলাফল
			শুরুর তারিখ	শেষের তারিখ	
১					
২					
৩					
৪					
৫					

**দেশের অভ্যন্তরে প্রশিক্ষণ / সেমিনার / কর্মশালা / শিক্ষা সফর এর সংখ্যা ৫ এর অধিক হলে তথ্য বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

২. বিদেশে প্রশিক্ষণ / সেমিনার / কর্মশালা / শিক্ষা সফর

ক্রমিক	দেশের নাম	কোর্সের নাম	আয়োজক প্রতিষ্ঠানের নাম	ব্যাপ্তিকাল		অর্জিত ফলাফল
				শুরুর তারিখ	শেষের তারিখ	
১						
২						
৩						
৪						
৫						

**বিদেশে প্রশিক্ষণ/ সেমিনার / কর্মশালা / শিক্ষা সফর এর সংখ্যা ৫ এর অধিক হলে তথ্য বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

জ) স্বামী / স্ত্রীর তথ্য

জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর	মোবাইল নম্বর
নাম (বাংলায়)	
নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে)	
মাতার নাম (বাংলায়)	
মাতার নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে)	
পিতার নাম (বাংলায়)	
পিতার নাম (ইংরেজিতে বড় হাতের অক্ষরে)	
জন্ম তারিখ	পেশা (যদি থাকে)
রক্তের গ্রুপ	জাতীয়তা
পাসপোর্ট নাম্বার (যদি থাকে)	পাসপোর্ট গ্রহণের স্থান ও তারিখ
পাসপোর্ট ইস্যুর তারিখ	মেয়াদ উত্তীর্ণের তারিখ

ঝ) সন্তানদের তথ্য

ক্রমিক	নাম	জন্ম তারিখ	রক্তের গ্রুপ	লিঙ্গ	জাতীয় পরিচয়পত্র (না থাকলে জন্ম নিবন্ধন নম্বর লিখতে হবে)	প্রতিবন্ধী কিনা?
১	(বাংলায়) ----- (ইংরেজিতে)			<input type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/> অন্যান্য	<input type="checkbox"/> জাতীয় পরিচয়পত্র <input type="checkbox"/> জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ
২	(বাংলায়) ----- (ইংরেজিতে)			<input type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/> অন্যান্য	<input type="checkbox"/> জাতীয় পরিচয়পত্র <input type="checkbox"/> জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ
৩	(বাংলায়) ----- (ইংরেজিতে)			<input type="checkbox"/> পুরুষ <input type="checkbox"/> মহিলা <input type="checkbox"/> অন্যান্য	<input type="checkbox"/> জাতীয় পরিচয়পত্র <input type="checkbox"/> জন্ম নিবন্ধন নম্বরঃ	<input type="checkbox"/> না <input type="checkbox"/> হ্যাঁ

ঞ) ভাষাগত দক্ষতা সংক্রান্ত তথ্য

ক্রমিক	ভাষার নাম	দক্ষতার ধরণ	মন্তব্য
১		<input type="checkbox"/> ভাল <input type="checkbox"/> উত্তম <input type="checkbox"/> অতি উত্তম	
২		<input type="checkbox"/> ভাল <input type="checkbox"/> উত্তম <input type="checkbox"/> অতি উত্তম	
৩		<input type="checkbox"/> ভাল <input type="checkbox"/> উত্তম <input type="checkbox"/> অতি উত্তম	
৪		<input type="checkbox"/> ভাল <input type="checkbox"/> উত্তম <input type="checkbox"/> অতি উত্তম	

ট) এক্সট্রা-কারিকুলার সংক্রান্ত তথ্য

ক্রমিক	কাজের ধরণ (সর্বশেষ তথ্য আগে লিখুন)	মন্তব্য
১		
২		
৩		
৪		
৫		

** এক্সট্রা কারিকুলারের তথ্য সংখ্যা ৫ এর অধিক হলে তথ্যের বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

ঠ) প্রকাশনা / গবেষণা / পুস্তক সংক্রান্ত তথ্য (যদি থাকে)

ক্রমিক	প্রকাশনা/গবেষণার ধরণ (সর্বশেষ প্রকাশনা / গবেষণা তথ্য আগে লিখুন)	প্রকাশিত বিষয়ের নাম	প্রকাশক প্রতিষ্ঠানের নাম	প্রকাশের সময়কাল	মন্তব্য
১					
২					
৩					

** প্রকাশনা / গবেষণা / পুস্তক সংখ্যা ৩ এর অধিক হলে তথ্যের বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

২। অর্জিত পুরস্কার সম্পর্কিত তথ্য

ক্রমিক	পুরস্কারের ধরণ	দেশের নাম (আন্তর্জাতিক ক্ষেত্রে)	দাতা প্রতিষ্ঠানের নাম	পুরস্কার প্রদানের তারিখ	পুরস্কার প্রাপ্তির বিষয়
১	<input type="checkbox"/> দাপ্তরিক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক				<input type="checkbox"/> শুদ্ধাচার <input type="checkbox"/> জনপ্রশাসন <input type="checkbox"/> ইনোভেশন <input type="checkbox"/> অন্যান্য
২	<input type="checkbox"/> দাপ্তরিক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক				<input type="checkbox"/> শুদ্ধাচার <input type="checkbox"/> জনপ্রশাসন <input type="checkbox"/> ইনোভেশন <input type="checkbox"/> অন্যান্য
৩	<input type="checkbox"/> দাপ্তরিক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক				<input type="checkbox"/> শুদ্ধাচার <input type="checkbox"/> জনপ্রশাসন <input type="checkbox"/> ইনোভেশন <input type="checkbox"/> অন্যান্য
৪	<input type="checkbox"/> দাপ্তরিক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক <input type="checkbox"/> আন্তর্জাতিক				<input type="checkbox"/> শুদ্ধাচার <input type="checkbox"/> জনপ্রশাসন <input type="checkbox"/> ইনোভেশন <input type="checkbox"/> অন্যান্য

** পুরস্কারের সংখ্যা ৪ এর অধিক হলে তথ্যের বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

৩। ছুটি / লিয়েন / চুক্তি সম্পর্কিত তথ্য

ক্রমিক	ছুটির ধরণ (সর্বশেষ ছুটির তথ্য আগে লিখুন)	ছুটি শুরুর তারিখ	ছুটি শেষের তারিখ	ছুটির আদেশ নম্বর ও তারিখ	মন্তব্য
১				নম্বরঃ তারিখঃ	
২				নম্বরঃ তারিখঃ	
৩				নম্বরঃ তারিখঃ	
৪				নম্বরঃ তারিখঃ	
৫				নম্বরঃ তারিখঃ	

** ছুটি / লিয়েন / চুক্তি সম্পর্কিত তথ্যের সংখ্যা ৫ এর অধিক হলে তথ্যের বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

৪। বিভাগীয় মামলা / শৃঙ্খলা সম্পর্কিত তথ্য

ক্রমিক	দন্ডের ধরণ	দন্ডের কারণ	দন্ডের বিবরণ	দন্ডের শুরুর তারিখ	দন্ডের শেষের তারিখ	মন্তব্য
১	<input type="checkbox"/> বিভাগীয় <input type="checkbox"/> ফৌজদারি <input type="checkbox"/> দুদক					
২	<input type="checkbox"/> বিভাগীয় <input type="checkbox"/> ফৌজদারি <input type="checkbox"/> দুদক					
৩	<input type="checkbox"/> বিভাগীয় <input type="checkbox"/> ফৌজদারি <input type="checkbox"/> দুদক					
৪	<input type="checkbox"/> বিভাগীয় <input type="checkbox"/> ফৌজদারি <input type="checkbox"/> দুদক					
৫	<input type="checkbox"/> বিভাগীয় <input type="checkbox"/> ফৌজদারি <input type="checkbox"/> দুদক					

** বিভাগীয় মামলা / শৃঙ্খলা সম্পর্কিত তথ্য সংখ্যা ৫ এর অধিক হলে তথ্যের বিবরণ অতিরিক্ত পাতায় উল্লেখ করে মূল ফরমের সাথে সংযুক্ত করুন।

আমি শপথ করে বলছি যে, আবেদনপত্রে প্রদত্ত সকল তথ্য আমার জ্ঞান ও বিশ্বাসমতে সত্য।

স্বাক্ষর (সীল সহ)

তারিখঃ

নাম ও পদবিঃ

মন্ত্রণালয়/দপ্তর-সংস্থা/প্রতিষ্ঠানের নামঃ

প্রমাণক / সংযুক্তি সমূহ

১. জাতীয় পরিচয়পত্র (আবেদনকারী, আবেদনকারীর স্বামী/স্ত্রী, আবেদনকারীর সন্তানের জাতীয় পরিচয় পত্র। শুধুমাত্র সন্তানদের ক্ষেত্রে জাতীয় পরিচয়পত্র না থাকলে জন্মনিবন্ধন সনদ এক কপি সংযুক্ত করা যেতে পারে)।
২. আবেদনকারীর সকল শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদের কপি।
৩. আবেদনকারীর প্রশিক্ষণ / সেমিনার / কর্মশালা / শিক্ষা সফর / সম্পর্কিত তথ্যের আদেশ সমূহের কপি।
৪. আবেদনকারীর চাকুরি সম্পর্কিত তথ্যের আদেশ সমূহের কপি।
৫. আবেদনকারীর পদোন্নতির আদেশ সম্পর্কিত তথ্যের কপি।
৬. আবেদনকারীর এক্সট্রা-কারিকুলার সম্পর্কিত তথ্যের কপি সমূহ।
৭. আবেদনকারীর বিভিন্ন অর্জিত পুরস্কার প্রাপ্তির তথ্য সম্পর্কিত সনদপত্র সমূহ।
৮. আবেদনকারীর ছুটি / লিয়েন / চুক্তি সম্পর্কিত তথ্যের কপি সমূহ।
৯. আবেদনকারীর বিভাগীয় মামলা / শৃঙ্খলা সম্পর্কিত তথ্যের কপি সমূহ।
১০. অন্যান্য।