স্মার্ট শিক্ষা স্মার্ট দেশ শেখ হাসিনার বাংলাদেশ

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
আঞ্চলিক পরিচালকের কার্যালয়
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর
খুলনা বিভাগ
www.rdodtekhulna.gov.bd

একটাই লক্ষ্য হতে হবে দক্ষ

স্মারক নং-৫৭.০৩.৩৩৪৫.১০১.৯৯.০০১.২৪-৬১৭

তারিখ ঃ ২৭ জৈষ্ঠ্য ১৪৩১ বঙ্গাব্দ / ১০ জুন ২০২৪ খ্রিঃ

বিষয় ঃ সরকারি কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তানদের সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র বা প্রশিক্ষণ কেন্দ্র স্থাপনের নিমিত্ত প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যদের তথ্য প্রেরণ।

সূত্রঃ বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, খুলনা এর স্মারক নং- ০৫.৮১.০০০০.০০৩.১৬.০০২.২৩-২৫৩ তারিখ ঃ ০৩/০৬/২০২৪ খ্রিঃ

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রের আলোকে অবহিত করা যাচ্ছে যে, জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ের গত ২৫ এপ্রিল, ২০২৪ তারিখে অনুষ্ঠিত মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর প্রতিশ্রুতি ও নির্দেশনা বাস্তবায়ন অগ্রগতি পর্যালোচনা সভায় গাজীপুর জেলার সদর উপজেলার দক্ষিণ পানিশাইল মৌজায় বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ডের অনুকূলে বন্দোবস্তকৃত ৩.৭০২৫ একর ভূমিতে সরকারি কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তানদের সেবা প্রদান বিষয়ে সুনির্দিষ্ট প্রস্তাব প্রস্তুত, Feasibility Study সহ করণীয় নির্ধারণকল্পে সিদ্ধান্ত গৃহিত হয়।

সিদ্ধান্ত ৭.১ এর ২(খ): "বিভাগীয় কমিশনারগণ মন্ত্রনালয়/বিভাগ ব্যতীত মাঠ পর্যায়ের তথা বিভাগ, জেলা ও উপজেলা পর্যায়ের সকল সরকারি দপ্তর/সংস্থার সরকারি কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যদের সমন্বিত তথ্য বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড-এ প্রেরণ করবে"।

এমতাবস্থায় উপরের সিদ্ধান্ত বাস্তবায়নকল্পে আঞ্চলিক পরিচালকের কার্যালয়, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, খুলনা বিভাগ এর আওতাধীন সকল সরকারি পলিটেকনিক ইন্সটিটিউট ও সরকারি টেকনিক্যাল স্কুল ও কলেজের কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যদের তথ্য সংযুক্ত ছকে আগামী ২৭/০৬/২০২৪ খ্রি. তারিখের মধ্যে অত্র দপ্তরে প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো ।

সংযুক্তিঃ বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, খুলনা এর পত্র।

১০/৬/২৪

(মোঃ মিজানুর রহমান)
পরিচালক (উপসচিব)
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর
খুলনা বিভাগ

Naved 10.6.24

বিতরণ:
১। সরকারি পলিটেকনিক ইন্সটিটিউট (সকল), খুলনা বিভাগ।
২। সরকারি টেকনিক্যাল স্কুল ও কলেজ (সকল), খুলনা বিভাগ।

স্মারক নং-৫৭.০৩.৩৩৪৫.১০১.৯৯.০০১.২৪-৬১৭

তারিখ ঃ ২৭ জৈষ্ঠ্য ১৪৩১ বঙ্গাব্দ / ১০ জুন ২০২৪ খ্রিঃ

অনুলিপি সদয় অবগতি ও প্রয়োজনীয় কার্যার্থে প্রেরণ করা হলো (জ্যেষ্ঠতার ক্রমানুসারে নয়) ঃ
১। মহাপরিচালক, কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা।
২। বিভাগীয় কমিশনার, খুলনা বিভাগ।
৩। পরিচালক (প্রশাসন/পিআইডব্লিউ/ভোকেশনাল), কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা।
৪। পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, খুলনা বিভাগ।
৫। সহকারি পরিচালক (১/৩/৫), কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, ঢাকা।
৬। ভারপ্রাপ্ত কর্মকর্তা, আইসিটি সেল, অত্র দপ্তর (পত্র খানা ওয়েব সাইটে প্রকাশের অনুরোধসহ)।
৭। সংরক্ষণ নথি।

(মোঃ মিজানুর রহমান)
পরিচালক (উপসচিব)
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর
খুলনা বিভাগ
ই-মেইল: rdokhulna@gmail.com
ফোনঃ ০২৪৭৭৭০০৩৪১

পরিচালকের কার্যালয়
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর, খুলনা।
ডকেট নং ১২৯৫
তারিখ ০৯/০৬/২০২৪
গ্রহণকারীর স্বাক্ষর

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড
জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়
বিভাগীয় কার্যালয়, খুলনা
www.bkkb.khulnadiv.gov.bd

স্মারক নম্বর: ০৫.৮১.০০০০.০০৩.১৬.০০২.২৩.২৫৬ | তারিখ: ০৬-০৬-২০২৪ খ্রি.

বিষয় : **সরকারি কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তানদের জন্য সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র বা প্রশিক্ষণ কেন্দ্র স্থাপনের নিমিত্ত প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যদের তথ্য প্রেরণ।**

সূত্র : ০১) বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, প্রধান কার্যালয়ের পত্র নম্বর ০৫.৮১.০০০০.০০৭.৯৯.০১৫.২৩-৫৪৩; তারিখ: ২৮-০৮-২০২৩ খ্রি.
০২) জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ে মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর প্রতিশ্রুতি ও নির্দেশনা বাস্তবায়ন অগ্রগতি পর্যালোচনা সভার ৭.১ এর ২(খ) এর সিদ্ধান্ত।

উপর্যুক্ত বিষয় ও সূত্রোস্থ পত্রের পরিপ্রেক্ষিতে জানানো যাচ্ছে যে, জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়ে গত ২৫ এপ্রিল, ২০২৪ তারিখে অনুষ্ঠিত মাননীয় প্রধানমন্ত্রীর প্রতিশ্রুতি ও নির্দেশনা বাস্তবায়ন অগ্রগতি পর্যালোচনা সভায় গাজীপুর জেলার সদর উপজেলার দক্ষিণ পানিশাইল মৌজায় বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ডের অনুকূলে বন্দোবস্তকৃত ৩.৭০২৫ একর ভূমিতে সরকারি কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তানদের সেবা প্রদান বিষয়ে সুনির্দিষ্ট প্রস্তাব প্রস্তুত, Feasibility Study সহ করণীয় নির্ধারণকল্পে নিম্নোক্ত সিদ্ধান্ত গৃহিত হয়:

সিদ্ধান্ত ৭.১ এর ২(খ): "বিভাগীয় কমিশনারগণ মন্ত্রণালয়/বিভাগ ব্যতীত মাঠ পর্যায়ের তথা বিভাগ, জেলা ও উপজেলা পর্যায়ের সকল সরকারি দপ্তর/সংস্থার সরকারি কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যদের সমন্বিত তথ্য বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড-এ প্রেরণ করবে"।

০২। এমতাবস্থায়, উপরে বর্ণিত সিদ্ধান্ত বাস্তবায়নকল্পে **নিজ দপ্তরসহ তার নিয়ন্ত্রণাধীন জেলা, উপজেলা ও ইউনিয়ন পর্যায়ের দপ্তরের** সকল কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যদের সমন্বিত তথ্য সংযুক্ত ছকে ছকে আগামী ৩০-০৬-২০২৪ খ্রি. তারিখের মধ্যে পরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, বিভাগীয় কার্যালয়, খুলনা বরাবর প্রেরণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো।

এ সংক্রান্ত বিস্তারিত জানতে জনাব নাসরিন আক্তার, উপপরিচালক, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, খুলনা (মোবাইল: ০১৬১৮-২৭১৯৫৭) এর সাথে যোগাযোগ করা যেতে পারে।

সংযুক্তি: ০১. নির্ধারিত ছক – ০১ (এক) ফর্দ।
০২. সভার কার্যবিবরণী – ০১ (এক) ফর্দ।

০৬.০৬.২৪
(মোঃ ফিরোজ শাহ্)
অতিরিক্ত বিভাগীয় কমিশনার (সার্বিক)
ফোন নম্বর: ০২৪৭৭৭০২০৩৮
ই-মেইল: divcomkhulna.cbr@gmail.com

পরিচালক
পরিচালকের কার্যালয়
কারিগরি শিক্ষা অধিদপ্তর
খুলনা।

স্মারক নম্বর: ০৫.৮১.০০০০.০০৩.১৬.০০২.২৩.২৫৬ | তারিখ: ০৬-০৬-২০২৪ খ্রি.

অনুলিপি:

০১. মহাপরিচালক (সচিব) মহোদয়ের একান্ত সচিব, বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড, প্রধান কার্যালয়, ঢাকা (মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।

০২. বিভাগীয় কমিশনার মহোদয়ের একান্ত সচিব, খুলনা বিভাগ, খুলনা (মহোদয়ের সদয় অবগতির জন্য)।

০৬.০৬.২৪
(মোঃ ফিরোজ শাহ্)
অতিরিক্ত বিভাগীয় কমিশনার (সার্বিক)

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
বাংলাদেশ কর্মচারী কল্যাণ বোর্ড
জনপ্রশাসন মন্ত্রণালয়
www.bkkb.gov.bd

সরকারি কর্মচারীদের প্রতিবন্ধী সন্তানদের সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র বা প্রশিক্ষণ কেন্দ্র স্থাপনের নিমিত্ত সরকারি কর্মচারীগণের প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যদের তথ্য প্রেরণ সংক্রান্ত ফরম:

প্রতিবন্ধী ব্যক্তির বিবরণ :

(ক) সরকারি কর্মচারীর প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যের নাম	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(খ) সমাজ সেবা অধিদপ্তর কর্তৃক প্রদত্ত প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যের সুবর্ণ কার্ড নম্বর	-	:	
(গ) প্রতিবন্ধীতার ধরন (CP/ASD/DS/ID/ Physical Disable/ sight impairment etc)	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(ঘ) প্রতিবন্ধী ব্যক্তির শিক্ষাগত যোগ্যতা	-	:	
(ঙ) প্রতিবন্ধী ব্যক্তির বিশেষ দক্ষতা	-	:	
(চ) প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যের পিতার নাম	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(ছ) সরকারি কর্মচারীর বার্ষিক আয়	-	:	
(জ) পদবি ও অফিসের নাম ও পূর্ণাঙ্গ ঠিকানা	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(ঝ) প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যের মাতার নাম	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(ঞ) পদবি ও অফিসের নাম ও পূর্ণাঙ্গ ঠিকানা	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(ট) অভিভাবকের নাম (পিতা/মাতা ব্যতিত)	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(ঠ) তথ্য প্রদানকারীর নাম (প্রতিবন্ধী ব্যক্তি তথ্য প্রদানে সক্ষম না হলে)	-	:	
(ড) তথ্য প্রদানকারীর সঙ্গে প্রতিবন্ধী ব্যক্তির সম্পর্ক	-	:	
(ঢ) সরকারি কর্মচারীর প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যের স্থায়ী ঠিকানা	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(ণ) সরকারি কর্মচারীর প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যের বর্তমান ঠিকানা	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(ত) পিতা/মাতা/অভিভাবকের মোবাইল ফোন নম্বর	বাংলা	:	
	ইংরেজি	:	
(থ) ই-মেইল	-	:	
(দ) জন্ম তারিখ, বয়স পূর্ণ বছর) ও জন্মস্থান (জন্ম তারিখ পাওয়া না গেলে বয়স লিখতে হবে)	-	:	
(ধ) পরিবারের সদস্য সংখ্যা	পুরুষ	:	
	মহিলা	:	
	হিজড়া	:	

বি:দ্র: প্রয়োজনে অতিরিক্ত কাগজ ব্যবহার করা যাবে।

প্রতিবন্ধী সন্তান/সদস্যের অভিভাবকের
নাম:
স্বাক্ষর:
পূর্ণ ঠিকানা: