



চট্টগ্রাম প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়

চট্টগ্রাম-৪৩৪৯, বাংলাদেশ।

কর্মকর্তা/কর্মচারীবন্দের আপগ্রেডেশন/সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল-এর আবেদন ফরম

বরাবর,
রেজিস্ট্রার
চট্টগ্রাম প্রকৌশল ও প্রযুক্তি বিশ্ববিদ্যালয়।

মাধ্যমঃ যথাযথ কর্তৃপক্ষ।

বিষয়ঃ আপগ্রেডেশন/সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল প্রদানের আবেদন প্রসঙ্গে।

মহোদয়,

সবিনয় নিবেদন এই যে, উপরোক্ত বিষয় ও সূত্রের প্রেক্ষিতে আপগ্রেডেশন/সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল প্রদানের নিমিত্তে সদয় বিবেচনার জন্য নিম্নে প্রয়োজনীয় তথ্যবিবরণী পেশ করা হইল।

১। আবেদনকারীর নাম	:	.....
২। বর্তমান পদবী	:	.....
৩। মূল পদ (সর্বশেষ নিয়মিত পদ)	:	.....
৪। বিভাগ/শাখা	:	.....
৫। বর্তমান পদের বেতন ক্ষেল (জাঃ বেঃ ক্ষেল ২০১৫)	:	.....
৬। বর্তমান পদের মূল বেতন	:	.....
৭। অত্র বিশ্ববিদ্যালয়ে চাকুরীতে প্রথম যোগদানের তারিখ	:	.....
৮। বর্তমান পদে যোগদানের তারিখ	:	.....
৯। বিনাবেতনে অসাধারণ ছুটির সময়কাল (যদি থাকে)	:	.....
১০। আবেদনকৃত আপগ্রেড পদ -এর বিবরণ	:	.....

আপগ্রেড পদের নাম	প্রাপ্যতার তারিখ	বেতন ক্ষেল (জাঃ বেঃ ক্ষেল ২০১৫)	মন্তব্য

১১। আবেদনকৃত সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল-এর বিবরণঃ

সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল	প্রাপ্যতার তারিখ	বেতন ক্ষেল (জাঃ বেঃ ক্ষেল ২০১৫)	মন্তব্য
১ম/২য়/৩য়/৪র্থ			
১ম/২য়/৩য়/৪র্থ			

১২। ইতোপূর্বে প্রাপ্ত আপগ্রেডেড পদের বিবরণ

:

আপগ্রেডেড পদ	পদের নাম	প্রাপ্তির তারিখ	বেতন ক্ষেল (জাঃ বেঃ ক্ষেল ২০১৫)	মন্তব্য
১ম আপগ্রেড				
২য় আপগ্রেড				
৩য় আপগ্রেড				

১৩। ইতোপূর্বে প্রাপ্ত সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল-এর বিবরণঃ

সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল	প্রাপ্তির তারিখ	বেতন ক্ষেল (জাঃ বেঃ ক্ষেল ২০১৫)	মন্তব্য
১ম সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল			
২য় সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল			
৩য় সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল			
৪র্থ উচ্চতর ক্ষেল			

১৪। ইতোপূর্বে প্রাপ্ত টাইম ক্ষেল-এর বিবরণঃ

টাইম ক্ষেল	প্রাপ্তির তারিখ	বেতন ক্ষেল (জাঃ বেঃ ক্ষেল ২০১৫)	মন্তব্য
১ম টাইম ক্ষেল			
২য় টাইম ক্ষেল			
৩য় টাইম ক্ষেল			

১৫। অত্র বিশ্ববিদ্যালয়ে চাকুরীর বাস্তব অভিজ্ঞতাঃ

কর্মস্থল (বিভাগ/শাখা)	পদের নাম	সময়কাল		মোট চাকুরীকাল
		হইতে	পর্যন্ত	

১৬। শিক্ষাগত যোগ্যতার বিবরণঃ

ডিগ্রী/পরীক্ষার নাম	শিক্ষা বোর্ড/বিশ্ববিদ্যালয়	বিভাগ/জিপিএ/সিজিপিএ	পাসের সন

আমি অঙ্গীকার করিতেছি যে, আমার জানামতে উপরোক্ত তথ্যাবলী সঠিক এবং তাহা বিবেচনা করিয়া আবেদনকৃত আপগ্রেডেশন/সিলেকশন গ্রেড/উচ্চতর ক্ষেল প্রদান করিতে মহোদয়ের আজ্ঞা হয়।

আবেদনকারীর স্বাক্ষরঃ
তারিখঃ

.....
বিভাগীয় প্রধান/নিয়ন্ত্রণকারী কর্মকর্তার সুপারিশসহ স্বাক্ষর