



ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয় ঢাকা



বরাবর

রেজিস্ট্রার

ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয়, ঢাকা।

বিষয়: ইসলামি আরবি বিশ্ববিদ্যালয় অধিভুক্ত বেসরকারি মাদরাসাসমূহের শিক্ষক, কর্মকর্তা ও কর্মচারীগণের চাকরি শর্তাবলি সংক্রান্ত প্রবিধান-২০২৫ (সংশোধিত) এর অনুচ্ছেদ ১৫ (ক) অনুযায়ী অভিযোগ তদন্তের নিমিত্তে বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রতিনিধির জন্য আবেদন।

১. মাদরাসার নাম ও ঠিকানা:
২. EINN নম্বর: মোবাইল নম্বর:
৩. গভর্নিং বডি/এডহক কমিটির মেয়াদ: হতে পর্যন্ত।
৪. প্রাথমিক পাঠদান/অধিভুক্তি নবায়নের মেয়াদ: হতে পর্যন্ত (নবায়নের জন্য আবেদন জমা দিলে তার জমা কপি)
৫. অধিভুক্ত শিক্ষক/কর্মচারীর চাকুরির বিবরণ:

নাম, পিতা, মাতা ও স্থায়ী ঠিকানা	ইনডেক্স নং ও জন্ম তারিখ	চাকুরিতে যোগদানের তারিখ	বর্তমান পদের নাম	মন্তব্য

৬. অভিযোগের ধরন ও বিবরণ; (অনুমোদিত কপি সংযুক্ত):
৭. গৃহীত ব্যবস্থা (কারণ দর্শনো নোটিশ প্রদান, নোটিশের জবাব গ্রহণ ও এ বিষয়ে গভর্নিং বডির সিদ্ধান্ত) এর বিবরণ (কপি সংযুক্ত):
৮. সাময়িক বরখাস্ত করা হলে তার বিবরণ:

ক্রম	তদন্ত কমিটি	সংখ্যা	নাম, পদবী ও ঠিকানা	কমিটিতে অবস্থান	মন্তব্য
১	ভাইস চ্যান্সেলর মনোনীত প্রতিনিধি (সহকারী অধ্যাপক/সহকারী রেজিস্ট্রার/সমমান এর নিচে নয়)	১ জন		আহ্বায়ক	
২	জেলা প্রশাসক/উপজেলা নির্বাহী অফিসারের মনোনীত প্রতিনিধি (প্রথম শ্রেণির কর্মকর্তার নিচে নয় এমন ব্যক্তি)	১ জন		সদস্য	সম্মতিপত্র সংযুক্ত করতে হবে
৩	গভর্নিং বডি কর্তৃক মনোনীত গভর্নিং বডির ০২ (দুই) জন সদস্য (ভন্মধ্যে একজন বিশ্ববিদ্যালয়ের অনুমোদিত সংশ্লিষ্ট মাদরাসার জ্যেষ্ঠ শিক্ষক প্রতিনিধি এবং অন্য একজন সংশ্লিষ্ট মাদরাসার গভর্নিং বডি কর্তৃক মনোনীত সদস্য। তবে কোনো অভিযোগকারী তদন্ত কমিটির সদস্য মনোনীত হতে পারবেন না)	২ জন		সদস্য	সম্মতিপত্র সংযুক্ত করতে হবে
৪	সংশ্লিষ্ট মাদরাসার অধ্যক্ষ/অধ্যক্ষ (ভারপ্রাপ্ত)	১ জন		সদস্য সচিব	

৯. অভিযোগের বিষয়ে কোন পক্ষের রীট বা মামলা থাকলে তার অবস্থান ও বিবরণ (কপি সংযুক্ত):

উল্লিখিত নির্ভুল ও বহুনিষ্ঠ তথ্য পর্যালোচনাপূর্বক উক্ত তদন্ত কমিটিতে বিশ্ববিদ্যালয়ের প্রতিনিধি মনোনয়নের জন্য আপনাকে অনুরোধ করছি।

অধ্যক্ষ/ভারপ্রাপ্ত অধ্যক্ষ
(নাম সন্মিলিত সিলসহ স্বাক্ষর)
তারিখ:

সভাপতি
(নাম সন্মিলিত সিলসহ স্বাক্ষর)
তারিখ: