



# মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড, দিনাজপুর

Web : [www.dinajpureducationboard.gov.bd](http://www.dinajpureducationboard.gov.bd)

E-mail : [dinajpureducationboard@gmail.com](mailto:dinajpureducationboard@gmail.com)

## ২০১৯ সালে অনুষ্ঠিতব্য জেএসসি পরীক্ষার নতুন কেন্দ্র স্থাপনের আবেদন সংক্রান্ত বিজ্ঞপ্তি

দিনাজপুর শিক্ষা বোর্ডের আওতাধীন সকল শিক্ষা প্রতিষ্ঠান প্রধান ও সংশ্লিষ্ট সকলকে জানানো যাচ্ছে যে, ২০১৯ সালে অনুষ্ঠিতব্য জেএসসি পরীক্ষার নতুন কেন্দ্র স্থাপন-এর জন্য আত্রহী বিদ্যালয় প্রধানকে নিম্নবর্ণিত কাগজ পত্রাদিসহ আগামী ৩১/০৫/২০১৯ তারিখের মধ্যে চেয়ারম্যান, মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড, দিনাজপুর বরাবরে আবেদন করতে হবে।

- ০১। নতুন কেন্দ্র স্থাপনের জন্য সংযুক্ত ফরম যথাযথভাবে পূরণ করে সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী অফিসারের স্বাক্ষরসহ তাঁর কার্যালয়ের অফিসিয়াল স্মারক যুক্ত ফরোয়াডিং (অগ্রায়নপত্র) এবং সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসক-এর প্রতি স্বাক্ষরসহ তাঁর কার্যালয়ের অফিসিয়াল স্মারক যুক্ত ফরোয়াডিংসহ (অগ্রায়নপত্র) ৩১/০৫/২০১৯ তারিখের মধ্যে পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক -এর দপ্তরে পৌঁছাতে হবে।
- ০২। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে যেসব প্রতিষ্ঠানের পরীক্ষার্থীরা আসন গ্রহণ করতে ইচ্ছুক; সেসব পরীক্ষার্থীর সংখ্যা উল্লেখ পূর্বক সম্মতি নির্ধারিত সংযুক্ত ছকে দিতে হবে।
- ০৩। দিনাজপুর শিক্ষা বোর্ডের ওয়েবসাইট থেকে নতুন কেন্দ্র স্থাপনের নির্ধারিত ছক ডাউনলোড করে নিয়ে পরবর্তী কার্যক্রম গ্রহণ করতে হবে।
- ০৪। নিজ প্রতিষ্ঠানের পরীক্ষার্থী নিজ প্রতিষ্ঠানে স্থাপিত কেন্দ্রে বা উপ-কেন্দ্রে পরীক্ষা দিতে পারবে না।
- ০৫। নির্ধারিত তারিখের পর কোনো আবেদন গ্রহণ করা হবে না।
- ০৬। আবেদনের মূল কপি জমা দিতে হবে ফটোকপি গ্রহণযোগ্য নয়।

প্রফেসর মোঃ তোফাজ্জুর রহমান

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড

দিনাজপুর।

ফোন : ০৫৩১-৫১৮৮১ (অফিস)



## মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড, দিনাজপুর

Web : [www.dinajpureducationboard.gov.bd](http://www.dinajpureducationboard.gov.bd)

E-mail : [dinajpureducationboard@gmail.com](mailto:dinajpureducationboard@gmail.com)

### ২০১৯ সালের জেএসসি পরীক্ষার কেন্দ্র স্থাপন নীতিমালা

- ০১। শিক্ষা বোর্ডের চেয়ারম্যান বরাবর আবেদন করতে হবে এবং আবেদনের মূল কপি জমা দিতে হবে।
- ০২। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে যেসব প্রতিষ্ঠানের পরীক্ষার্থীরা আসন গ্রহণ করতে ইচ্ছুক; সেসব পরীক্ষার্থীর সংখ্যা উল্লেখ পূর্বক সম্মতি নির্ধারিত সংযুক্ত ছকে দিতে হবে।
- ০৩। বোর্ড নির্ধারিত ফরমে পরিদর্শন প্রতিবেদন থাকতে হবে।
- ০৪। জেলা প্রশাসক প্রতিস্বাক্ষরিত উপজেলা নির্বাহী অফিসার কর্তৃক স্বাক্ষরিত সুস্পষ্ট মতামতসহ পরিদর্শন প্রতিবেদন থাকতে হবে।
- ০৫। জেলা প্রশাসক-এর মাধ্যমে আবেদন করতে হবে।
- ০৬। প্রস্তাবিত কেন্দ্রের ধারণ ক্ষমতা ন্যূনতম ৩০০ হতে হবে। তবে হাওড়-বাওড়, দুর্গম এলাকার ক্ষেত্রে এর ব্যতিক্রম হতে পারে।
- ০৭। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে পরীক্ষার্থীর সম্ভাব্য সংখ্যা কমপক্ষে ২৫০ জন হতে হবে। তবে হাওড়-বাওড়, দুর্গম এলাকার ক্ষেত্রে এর ব্যতিক্রম হতে পারে।
- ০৮। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে সীমানা প্রাচীর থাকতে হবে।
- ০৯। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ কক্ষ পাকা হতে হবে।
- ১০। নিজ প্রতিষ্ঠানের পরীক্ষার্থী নিজ প্রতিষ্ঠান কেন্দ্রে বা ভেন্যু কেন্দ্রে পরীক্ষা দিতে পারবে না।
- ১১। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে স্কুল পর্যায় ন্যূনতম ১০ জন এবং কলেজ পর্যায়ে ন্যূনতম ১৫ জন শিক্ষক থাকতে হবে।
- ১২। প্রস্তাবিত কেন্দ্রের নিকটতম দূরত্বের মধ্যে থানা, পুলিশ ফাঁড়ি বা ব্যাংক থাকতে হবে। কিংবা কেন্দ্র থেকে থানা, পুলিশ ফাঁড়ি বা ব্যাংকের যাতায়াত সহজতর ও স্বল্প সময়ের মধ্যে হতে হবে।
- ১৩। প্রস্তাবিত কেন্দ্র থেকে জেলা বা উপজেলা সদরের যোগাযোগ ব্যবস্থা ভালো থাকতে হবে।
- ১৪। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে প্রয়োজনীয় স্যানিটারী, ওয়াশরুম ও বিদ্যুৎ ব্যবস্থা থাকতে হবে।
- ১৫। প্রস্তাবিত কেন্দ্রের অবস্থান বাইরের গোলযোগ থেকে মুক্ত থাকতে হবে।
- ১৬। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে অবশ্যই ইন্টারনেটের সংযোগসহ প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত দক্ষ ব্যবহারকারী থাকতে হবে।
- ১৭। প্রস্তাবিত কেন্দ্রে অবশ্যই বিজ্ঞানাগার থাকতে হবে।
- ১৮। আবেদনকারী প্রতিষ্ঠান যে পরীক্ষার কেন্দ্র চেয়ে আবেদন করবেন ঐ পরীক্ষায় অংশগ্রহণের জন্য তাঁর প্রতিষ্ঠানের পরীক্ষার্থী সংখ্যা কম পক্ষে ৫০ (পঞ্চাশ) হতে হবে।

প্রফেসর মোঃ তোফাজ্জুর রহমান

পরীক্ষা নিয়ন্ত্রক

মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড  
দিনাজপুর।

ফোন : ০৫৩১-৫১৮৮১ (অফিস)



# মাধ্যমিক ও উচ্চ মাধ্যমিক শিক্ষা বোর্ড, দিনাজপুর

Web : [www.dinajpureducationboard.gov.bd](http://www.dinajpureducationboard.gov.bd)

E-mail : [dinajpureducationboard@gmail.com](mailto:dinajpureducationboard@gmail.com)

## ২০১৯ সালের জেএসসি পরীক্ষার নতুন কেন্দ্র স্থাপন আবেদন ফরম

(নতুন কেন্দ্র স্থাপনের জন্য সংশ্লিষ্ট উপজেলা নির্বাহী কর্মকর্তার পরিদর্শন প্রতিবেদন, সংশ্লিষ্ট জেলা প্রশাসক কর্তৃক প্রতিস্বাক্ষরিত)

প্রতিষ্ঠানের ফোন নম্বর :.....

প্রতিষ্ঠানের মোবাইল নম্বর :.....

০১। প্রস্তাবিত কেন্দ্রের নাম :

০২। প্রতিষ্ঠানের EIIN No. :

০৩। প্রতিষ্ঠানের কোড নং :

০৪। প্রতিষ্ঠানের ঠিকানা :

প্রতিষ্ঠানের নাম :.....

ডাকঘর :....., উপজেলা :....., জেলা :.....

০৫। প্রতিষ্ঠানের E-mail Address :

০৬। কেন্দ্রের পরীক্ষার্থীর ধরণ ক্ষমতা :

০৭। বেঞ্চের সংখ্যা :

৬ ফুট বেঞ্চ	৬ ফুটের কম	ডেস্ক টেবিল

০৮। পরীক্ষা কক্ষের সংখ্যা :

পাকা	আধা পাকা	টিন সেড

০৯। পরীক্ষা নিয়ন্ত্রণ কক্ষ :

পাকা	আধা পাকা	টিন সেড

১০। সীমানা প্রাচীর :

পাকা	আধা পাকা	টিন সেড	কাঁটা তার

১১। ছাত্র/ছাত্রীর সংখ্যা (প্রযোজ্য অংশ পূরণ করবেন) :

ষষ্ঠ শ্রেণী	সপ্তম শ্রেণী	অষ্টম শ্রেণী	নবম শ্রেণী	দশম শ্রেণী	একাদশ শ্রেণী	দ্বাদশ শ্রেণী	অন্যান্য

১২। এ বছরে এসএসসি পরীক্ষার্থীর সংখ্যা :

বিজ্ঞান	মানবিক	ব্যবসায় শিক্ষা	অন্যান্য	মোট

১৩। শিক্ষকের সংখ্যা :

১৪। নিকটবর্তী কেন্দ্রসমূহের দূরত্বসহ নাম :

ক্রমিক নং	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	দূরত্ব (কি.মি.)
০১.		
০২.		
০৩.		
০৪.		

১৫। প্রস্তাবিত নতুন কেন্দ্র (প্রতিষ্ঠান) ইতোপূর্বে যে কেন্দ্রের অধীনে পরীক্ষায় অংশগ্রহণ করে :

১৬। প্রস্তাবিত কেন্দ্রের অধীনে পরীক্ষা দিতে ইচ্ছুক নিকটবর্তী প্রতিষ্ঠানসমূহের দূরত্ব ও পরীক্ষার্থীর সংখ্যা :

ক্রমিক নং	শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের নাম	দূরত্ব (কি.মি.)	পরীক্ষার্থীর সংখ্যা
০১.			
০২.			
০৩.			
০৪.			
০৫.			
০৬.			
০৭.			
০৮.			
০৯.			
১০.			

১৭। নিকটবর্তী থানা/পুলিশ ফাঁড়ি/ব্যাংকের দূরত্বসহ নাম :

ক্রমিক নং	থানা/পুলিশ ফাঁড়ি/ব্যাংকের নাম	দূরত্ব (কি.মি.)
০১.		
০২.		
০৩.		

১৮। বিদ্যুৎ ব্যবস্থা :  আছে  নাই

১৯। ইন্টারনেট সংযোগ :  আছে  নাই

২০। ইন্টারনেট ব্যবহারে প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত শিক্ষক :  আছে  নাই

২১। যোগাযোগ ব্যবস্থা :

২২। জেলা সদর/উপজেলা সদর থেকে দূরত্ব :

২৩। সংশ্লিষ্ট উপজেলায় বিদ্যমান :

মোট কেন্দ্রের সংখ্যা	মোট পরীক্ষার্থীর সংখ্যা

২৪। সংশ্লিষ্ট উপজেলার মানচিত্রসহ কেন্দ্রের অবস্থান :

২৫। পরিদর্শনকারী কর্মকর্তার মন্তব্য :

জেলা প্রশাসক (প্রতিস্বাক্ষর)

উপজেলা নির্বাহী অফিসারের স্বাক্ষর ও সীল

“নতুন কেন্দ্রে কেন্দ্রভুক্ত হতে আগ্রহী প্রতিষ্ঠানের সম্মতিদানের জন্য নির্ধারিত ছক”

ক্রমিক নং	প্রস্তাবিত কেন্দ্রে কেন্দ্রভুক্ত হতে আগ্রহী প্রতিষ্ঠানের নাম ও পূর্ণ ঠিকানা	প্রতিষ্ঠানের কোড ও EINN	সংশ্লিষ্ট পরীক্ষায় পরীক্ষার্থীর সংখ্যা	সম্মতি প্রদানকারী প্রতিষ্ঠান যে কেন্দ্রে কেন্দ্রভুক্ত আছে সে কেন্দ্রের কোড নম্বর	সম্মতিদানকারী প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর সীল ও সচল মোবাইল নং
০১					
০২					
০৩					

আবেদনকারী প্রতিষ্ঠান প্রধানের স্বাক্ষর ও সীল

মোবাইল নম্বর :