

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
কম্পিউটার সিস্টেম এনালিস্ট, সওজ এর কার্যালয়  
ম্যানেজমেন্ট ইনফরমেশন সেল  
সড়ক ভবন, রমনা, ঢাকা।  
ফোন/ফ্যাক্সঃ ৯৫৬৮০৩২  
ই-মেইলঃ csa@rhd.gov.bd

স্মারক নং- ১৪৩

তারিখঃ- ২/৫/১১

সড়ক ও জনপথ অধিদপ্তরে এমআইএস-এ কেন্দ্রীয়ভাবে রক্ষিত Personnel Data Sheet (PDS) নির্ভুলভাবে সংরক্ষণের জন্য ও PDS হালনাগাদ করনের লক্ষ্যে অত্র অধিদপ্তরের সকল কর্মকর্তাগণের PDS সংশোধন পূর্বক (সংযুক্ত Blank Form) নিম্নস্বাক্ষরকারীর দপ্তরে জমা দেওয়ার জন্য বিশেষভাবে অনুরোধ করা হইল।

Web Admin  
কম্পিউটার সিস্টেম এনালিস্ট, সওজ  
ম্যানেজমেন্ট ইনফরমেশন সেল  
সড়ক ভবন, রমনা, ঢাকা।  
স্মারক নং- ১৪৩/১১ (২)

অনুলিপি সদয় অবগতির জন্য প্রেরণ করা হইলঃ-

- ১। অতিরিক্ত প্রধান প্রকৌশলী, সওজ, ম্যানেজমেন্ট সার্ভিসেস উইং, সড়ক ভবন, ঢাকা।
- ২। তত্ত্বাবধায়ক প্রকৌশলী, সওজ, এমআইএস এন্ড এস্টেট সার্কেল, সওজ, সড়ক ভবন, ঢাকা।

(কাজী সাঈদা মমতাজ)  
কম্পিউটার সিস্টেম এনালিস্ট, সওজ  
ম্যানেজমেন্ট ইনফরমেশন সেল  
সড়ক ভবন, রমনা, ঢাকা।

তারিখঃ ২/৫/১১

(কাজী সাঈদা মমতাজ)  
কম্পিউটার সিস্টেম এনালিস্ট, সওজ  
ম্যানেজমেন্ট ইনফরমেশন সেল  
সড়ক ভবন, রমনা, ঢাকা।



**PERSONAL DATASHEET**  
**First Class Officer**

\* Reporting Date:

\* Current Designation:

**\* 1. Personal Detail:**

First Names:	ID No:
Last Name:	Gradation No.:
Known As:	Entry Post:
Date of Birth:	Home District:
Sex: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	
Marital Status: <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed	
Religion: <input type="checkbox"/> Muslim <input type="checkbox"/> Hindu <input type="checkbox"/> Buddhist <input type="checkbox"/> Christian <input type="checkbox"/> Other / Unknown	
Present Job Status: <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> On LPR <input type="checkbox"/> OSD <input type="checkbox"/> Suspended <input type="checkbox"/> On Deputation <input type="checkbox"/> Other (Please Specify):	
Father:	
Mother:	
Present Address:	
Permanent Address:	
Telephone:	e-mail:

**2. Spouse:**

Name	Occupation

**3. Children:**

Name	Sex (M / F)	Date of Birth

**\* 4. Education:**

Institute	Prin. Subject	Cert. / Degree	Year	Div. / Class

**5. Local Training:**

Type of Training / Subject	Institute	City	Period	
			From	To

**6. Foreign Training:**

Type of Training / Subject	Institute	Country	Period	
			From	To

**7.Foreign Travel:** (Except those on training.)

Country	Purpose	Period	
		From	To

**8.Additional Professional Qualification:**

Institute	Type of Membership

**9.Language Proficiency:**

Language	Read	Write	Speak
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10.Publication:** (Numbers)

Book:	News & Periodical:
Monograph:	Professional Journal:

**11.Honour and Award:**

Title of Award	Date Awarded

**12.Other Service:** (Prior to joining RHD)

Name and Address of Employer	Place / Country	Position	Period	
			From	To

**\* 13. Service History:**

Date of Entry into Service:	Gazetted: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Date of Confirmation:	Name of Cadre:
Date of Entry into Gazetted Post:	Date of Encadrement:
Date of Senior Scale Exam:	
Date of Departmental Exam:	

**14. Leave Detail:**

Type of Leave	Description	Period	
		From	To

**15. Promotion:**

Date	Designation	Charge Type	Scale of Pay

**\* 16. Posting:**

Post / Rank	Office	Charge Type	Responsibility	Period		Scale of Pay	Pay Drawn	Current?
				From	To			
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>

**\* 16. Posting: (Contd.)**

Post / Rank	Office	Charge Type	Responsibility	Period		Scale of Pay	Pay Drawn	Current?
				From	To			
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>
								<input type="checkbox"/>

**17. External Posting: (Abroad / Deputation)**

Post	Organisation	Place / Country	Period	
			From	To

**18. Disciplinary Action / Criminal Prosecution:**

Type / Name of Offence	Date Committed	Penalty	Date Punished

I certify that the above details are true and correct.

Signature:

Name: